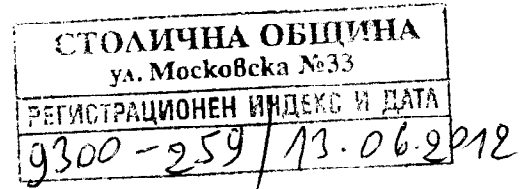




Столична община

София 1000 ул. "Московска" 33, телефонен номератор 9377xxx, факс 9810653, www.sofia.bg

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА
СТОЛИЧНИЯ ОБЩИНСКИ СЪВЕТ



ДОКЛАД
от

АЛБЕНА АТАНАСОВА – ЗАМЕСТНИК-КМЕТ НА СТОЛИЧНА ОБЩИНА
АНЕТА ГЕОРГИЕВА – ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИК

Относно: Наредба за изменение и допълнение на Наредба за предоставяне на социалната услуга „Асистент за независим живот”

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ГЕРДЖИКОВ,

С Решение № 747 по Протокол № 116/26.07.2007 г. на Столичния общински съвет е приета Наредба за предоставяне на социалната услуга „Асистент за независим живот”. Столична община администрира посочената Наредба чрез дирекция „Социални дейности”, като през първата година ползвателите на социалната услуга са 492, а асистентите - 624; през 2009 г. ползвателите са 714, а асистентите – 895; през 2010 г. ползвателите са 1069, а асистентите – 1206; през 2011 г. ползвателите са 1311, а асистентите – 1449, а през 2012 г. до настоящия момент социалната услуга ползват 950 лица, обслужвани от 1209 асистента. От стартирането си социалната услуга „Асистент за независим живот” допълва разнообразието от услуги в общността и компенсират дефицита при хора с трайни увреждания в подкрепа на активното им социално включване. Направените анализи за приложението на Наредбата установяват, че през годините, в които е предлагана услугата от ползвателите вече 210 лица работят, 510 посещават учебно заведение, 40 деца посещават детско заведение и 335 лица посещават рехабилитационни центрове, други социални услуги или курсове.

Гласуваните през 2011 г. промени в Наредбата затвърдиха специфичната ѝ насоченост – да предоставя иновативна социална услуга за конкретна рискова група от хора в неравностойно положение с цел превенция на социалното им изключване и насърчаване на тяхната професионална реализация, обучение и социализация. В хода на прилагането на Наредбата през настоящата година от получените писма от заинтересувани граждани, институции, жалби и образуванияте административни преписки се констатира нуждата от усъвършенстване на конкретни разпоредби, както следва:

В Столична община се получиха предложения от омбудсмана на Република България за разделяне на механизма за предоставяне на асистент за децата с увреждания и за възрастните с оглед законоустановеното право и задължение на родителите да отглеждат и възпитават децата си и ролята им на основен фактор за правилното възпитание, образованието, развитието и включването на детето в обществения живот, както и за оценяване на специфичните потребности на родителите с увреждания, свързани с отглеждането и възпитанието на техните деца. Също така, във връзка с децата, настоящият текст на Наредбата не позволява участието в класирането на децата, навършващи 5-годишна възраст в периода на предоставяне на услугата. От постъпилите жалби става ясно, че въпреки обнародването на текстовете на Наредбата, съдействието и разяснителната дейност от страна на служителите от дирекция „Социални дейности”, част от кандидат-ползвателите не са успели да оценят реално своите потребности и сами или

със законните си представители да попълнят съответно "Самооценка на потребностите на кандидата за ползвател" (настоящото Приложение № 1), съгласно която се извършва тяхното класиране за включване в услугата. Установи се необходимостта от осигуряване възможността на лицата, ползващи сходни социални услуги, чийто срок изтича по време на настоящата услуга, при определени условия да се включат в нея след изтичането му до края на календарната година, за да не останат без нужната им асистентска подкрепа. С оглед правилното прилагане на Наредбата се породи необходимостта от уточняване на вида трудова дейност, извършван от лицата с увреждания. Отчете се липсата на обучението за придобиване на професионална квалификация за по-добра реализация на потребителите в категорията „учебна дейност“. Изразени бяха мнения, че към настоящия момент възможностите на самотно живеещите хора с увреждания не са изравнени с тези, съжителстващи с други лица и се нуждаят от някакъв вид компенсирание. Констатира се известно неудобство при кандидатите и администраторите на услугата, свързано с настоящия един прием от 01 януари с възможност за допълнителен прием при наличие на финансов ресурс не по-рано от края на първото полугодие на съответната година. Прецени се за целесъобразно засилване на контрола по отношение на предоставянето на неверни данни или неподаването на документи за промяна на обстоятелствата от кандидатите за ползватели. Също така е необходимо актуализиране на някои текстове във връзка с настъпили промени в нормативни актове от по-висока степен и др.

За да бъде отговорено на изброените предложения и потребности, бе изготвен настоящият проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба за предоставяне на социалната услуга „Асистент за независим живот“, с който предоставяме на вниманието Ви следните предложения за промени:

Социалната услуга „Асистент за независим живот“ се разделя на две услуги:

- „Асистент за независим и активен живот“ - социална услуга за компенсиране на дефицита при пълнолетни лица с трайни увреждания и затруднения при активното им социално включване и в ежедневно обслужване за подпомагане на тяхната независимост и активност и

- „Асистент за независимо детство“ - социална услуга за компенсиране на дефицита при деца с трайни увреждания и затруднения при активното им социално включване и в ежедневно обслужване за подпомагане на тяхното развитие.

Въвеждат се определени часове асистентска подкрепа за децата при социалната им активност и другите дейности за активно социално включване в следните области: за занимания за подпомагане подготовката за учебния процес, занимания за повишаване на социалните и образователните умения и игрови занимания и спортна активност с цел подпомагане на тяхното развитие и интеграция.

Предоставя се възможност на децата - кандидати, навършващи 5-годишна възраст в годината на предоставяне на настоящата услуга, да подават заявление за кандидатстване в посочения в новия чл. 6б, ал. 3 срок, при което след навършване на изискуемата възраст същите ще се включват в листата на чакащите.

Във връзка с необходимостта от обективна и точна преценка на състоянието и потребностите на лицата с увреждания досегашната „Самооценка на потребностите“ се заменя с трикомпонентна преценка за всяка от услугите на обективното състояние на кандидата и потребностите му, включваща:

- „Анкета за потребностите“ (новото Приложение № 1, т. VII, съответно Приложение № 2, т. V), която се изготвя от двама служители от Бюрото за социални услуги по местоживееене с участието на кандидата и законния му представител, въз основа на представените документи. Становището на кандидата и законния му представител се отразява в „Анкетата за потребностите“. При писмено изразено несъгласие на кандидата с Анкетата и писмено изразено негово желание, се извършва нова анкета от други двама служители от БСУ с участието на кандидата и законния му представител въз основа на представените документи, която е окончателна. Анкета за потребностите се извършва ежегодно при всяко подаване на заявления за услугата и при промяна на обстоятелствата.

- „Предложение на служителите от БСУ за класиране на кандидата за ползвател на социалната услуга (Приложение № 1, т. XIII, съответно Приложение № 2, т. XI), изготвено от служителите от БСУ;

- Всички документи, представени от кандидата и служителите от БСУ се представят за разглеждане от Комисията по чл. 15. Комисията взема Решение относно ползването на социалната услуга (Приложение № 1, т. XIV, съответно Приложение № 2, т. XII), което представлява решение за разрешение или отказ за предоставяне на услугата, за определяне на броя точки за класиране на лицето в съответствие с гласувани от Столичния общински съвет таблици с фиксиран брой или фиксиран максимален брой точки за класиране, наречени Измерители на броя точки за класиране на кандидатите за ползватели на социалната услуга (Приложение № 1, т. XII, съответно Приложение № 2, т. X) и за включване или невключване в услугата след извършване на класирането. Комисията взема отделно решение относно часовете за ползване на услугата, обективизирано в Карта за определяне на необходимите часове за предоставяне на социалната услуга (Приложение № 1, т. XV, съответно Приложение № 2, т. XIII), което отново следва да бъде съобразено с наличните документи. Решенията на комисията, както и понастоящем, ще подлежат на обжалване пред кмета на Столична община, който ще ги потвърждава или отменя и връща за преразглеждане от Комисията.

С настоящите промени се дава възможност и на ползвателите на сходни социални услуги, чийто срок изтича през периода на предоставяне на някоя от услугите „Асистенти за независим живот“, също да подадат заявление за кандидатстване в периода от 01 септември до 31 октомври на предходната година, при което след изтичане срока на сходната услуга същите ще се включват в листата на чакащите.

В чл. 5, ал. 2, т. 4 от Наредбата досегашният текст изискващ удостоверяване с документ на трудовата ангажираност на лицата се конкретизира, като думите „друг вид дейност“ се заменят с „полагане на труд срещу заплащане“, което помага за отграничаването на трудовата дейност от други видове социализиращи безвъзмездни дейности.

С оглед избягване на грешки в Допълнителните разпоредби на Наредбата се пояснява понятието „степен на образование“ - основно, средно, висше-професионален бакалавър, бакалавър, магистър, доктор, а също така в учебната дейност се добавя и обучението за придобиване на професионална квалификация съгласно Закона за професионалното образование и обучение с цел стимулиране реализацията на ползвателите и тяхната заетост.

С цел изравняване възможностите на самотно живеещите хора с увреждания с тези, съжителстващи с други лица, се добавиха допълнителен брой точки при класиране на кандидатите за социалната услуга „Асистент за независим и активен живот“. За подпомагане законоустановеното право и задължение на родителите с увреждания да отглеждат и възпитават децата си, се добавят допълнителен брой точки при класиране и на тези кандидати, както и възможност за определяне на допълнителен брой часове за ползвателите, които полагат грижи за ненавършилите си пълнолетие деца или приемни деца.

За по-голяма оперативност при администриране на услугата се счете за целесъобразно вместо досегашния един прием от 01 януари с възможност за допълнителен прием при наличие на финансов ресурс към края на първото полугодие на съответната година, да се въведе перманентен допълнителен прием при отпадане на ползватели от съответната услуга или при наличие на финансов ресурс в рамките на календарната година.

Във връзка с прилагането на Наредбата е необходимо и актуализиране на комплекта подавани от кандидат-ползвателите документи – чл. 5 и новия чл. 6б, както и новите Приложение № 1 (цялостен комплект за социалната услуга „Асистент за независим и активен живот“) и Приложение № 2 (цялостен комплект за социалната услуга „Асистент за независимо детство“). Съпровождащите заявления документи, които са подавани от кандидата в същата или предходни години и чийто срок на валидност не е изтекъл, няма да се подават отново. Вместо тях кандидатите ще попълват декларация по образец, че не е налице промяна в документите и обстоятелствата за ползване на социалната услуга.

За засилване на контрола по отношение на предоставянето на неверни данни или неподаването на документи за промяна на обстоятелствата от кандидатите за ползватели на услугите се изменя чл. 23, като кандидатите за ползватели се включват към лицата,

които в изброените случаи могат да бъдат лишени от ползване на услугите за срок от две години. Също така се разширява обхватът на представяните от асистентите за независим живот месечни отчети с конкретизиране на видовете извършени дейности съгласно предоставените с Картата часове на ползвателя.

С предлаганите промени ще отговорим на желанието на потребителите за по-голяма обективност, социална справедливост, обосновааност и отчетност при прилагане на Наредбата. Очакваните резултати от прилагането са: преодоляване на социалната изолация на голям кръг хора с увреждания в столицата, подобро качество на техния живот и мотивирането им за участие в дейности за социално включване, реализация и развитие.

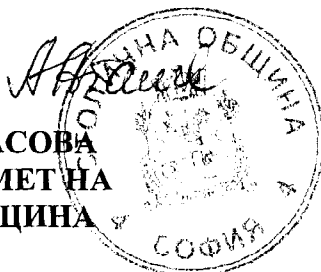
За измененията на Наредбата са взети мнения и позитивни становища от държавни органи и неправителствени организации, като промените са обсъдени и на Обществения съвет за социална политика към Столичния общински съвет.

Предлаганият проект на Наредба за изменение на Наредба за предоставяне на социалната услуга „Асистент за независим живот” е в изпълнение на Стратегията за превенция на социалното изключване на територията на град София (2011 – 2015 г., като увеличава броя на съществуващите социални услуги с превантивна роля срещу социалното изключване. Подкрепата на хората с увреждания от отделни рискови групи при отчитане на техните специфични потребности за водене на по-независим живот е обективно оправдано и в изпълнение и на законовата цел на чл. 4, т. 2, 3 и 5 от Закона за интеграция на хората с увреждания. Приемането на измененията е в съответствие и с принципите и правото на Европейския съюз, като социалната услуга представлява мярка, съответна на чл. 26 от Хартата на основните права на Европейския съюз: „Съюзът признава и зачита правото на хората с увреждания да се ползват от мерки, които осигуряват тяхната автономност, социалната и професионалната им интеграция и участието им в живота на общността” и подкрепя правото на достъп до професионално и продължаващо обучение, посочено в чл. 14, т. 1, както и насърчава упражняването на правото на работа и упражняване на свободно избрана или приета професия, посочено в чл. 15, т. 1 от Хартата. Измененията представляват и стъпка към по-голяма закрила на посоченото в чл. 24, т. 1 от Хартата право на децата на грижи, необходими за тяхното благоденствие.

Предлаганият проект няма да доведе до пряко или косвено въздействие върху общинския бюджет. Не са необходими допълнителни финансови или други средства за прилагането на новата уредба извън ежегодно предвижданите от Столичния общински съвет в бюджета на Столична община средства за реализация на социалната услуга.

В тази връзка и на основание чл. 21, ал. 1, т. 8 и ал. 2 и чл. 17 от Закона за местното самоуправление и местната администрация, както и чл. 38 от Закона за интеграция на хората с увреждания и чл. 36, ал. 5 от Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане предлагам следния Проект на решение на Столичния общински съвет.

С уважение,
АЛБЕНА АТАНАСОВА
ЗАМЕСТНИК КМЕТ НА
СТОЛИЧНА ОБЩИНА




АНЕТА ГЕОРГИЕВА
ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИК



СТОЛИЧНА ОБЩИНА

СТОЛИЧЕН ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ПРОЕКТ!

1000 София, вл. Московска № 33. Тел. 93 77 591. Факс 98 70 855. e-mail: info@sofiacouncil.bg. http://www.sofiacouncil.bg

РЕШЕНИЕ № _____

на Столичния общински съвет

от _____ 201__ година

За приемане на Наредба за изменение и допълнение на Наредба за предоставяне на социална услуга „Асистент за независим живот”, приета с Решение № 747 по Протокол № 116/26.07.2007 г. на Столичния общински съвет и изменена и допълнена с Решение № 42 по Протокол № 5/17.01.2008 г., Решение № 716 по Протокол № 25 от 27.11.2008 и Решение № 746 по Протокол № 53 от 03.12.2009 г., изм. и доп. с Решение № 662 по Протокол № 78 от 02.12.2010 г., изм. и доп. с Решение № 494 по Протокол № 95 от 28.07.2011 на Столичния общински съвет

На основание чл. 21, ал. 1, т. 8 и ал. 2 и чл. 17 от Закона за местното самоуправление и местната администрация, както и чл. 38 от Закона за интеграция на хората с увреждания и чл. 36, ал. 5 от Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане

**СТОЛИЧНИЯТ ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
РЕШИ:**

Приема Наредба за изменение и допълнение на Наредба за предоставяне на социалната услуга „Асистент за независим живот”, приета с Решение № 747 по Протокол № 116/26.07.2007 г. на Столичния общински съвет и изменена и допълнена с Решение № 42 по Протокол № 5/17.01.2008 г., Решение № 716 по Протокол № 25 от 27.11.2008 и Решение № 746 по Протокол № 53 от 03.12.2009 г., изм. и доп. с Решение № 662 по Протокол № 78 от 02.12.2010 г., изм. и доп. с Решение № 494 по Протокол № 95 от 28.07.2011 на Столичния общински съвет, както следва:

§1. В заглавието на Наредбата думите „социалната услуга „Асистент за независим живот” се заменят със „социалните услуги „Асистенти за независим живот”.

§2. Правното основание за приемане на Наредбата:

„на основание чл. 21, ал. 2 и чл. 17 от ЗМСМА, както и на основание чл.38 от ЗИХУ“

се допълва, както следва:

„на основание чл. 21, ал. 1, т. 8 и ал. 2 и чл. 17 от Закона за местното самоуправление и местната администрация, както и на основание чл. 38 от Закона за интеграция на хората с увреждания и чл. 36, ал. 5 от Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане.“

§3. В чл. 1 думите „социалната услуга „Асистент за независим живот“, както и нейното финансиране” се заменят със „социалните услуги „Асистенти за независим живот“, както и тяхното финансиране” .

§4. Чл. 2:

„Чл. 2. "Асистент за независим живот" е социална услуга за компенсиране на дефицита при хора с трайни увреждания и затруднения при активното им социално включване и в ежедневно обслужване и допълва разнообразието от социални услуги в общността.

се изменя и допълва, както следва:

„Чл. 2. "Асистенти за независим живот" са социални услуги за компенсиране на дефицита при хора с трайни увреждания и затруднения при активното им социално включване и в ежедневно обслужване и допълват разнообразието от социални услуги в общността, както следва:

- 1. „Асистент за независим и активен живот” е социална услуга за компенсиране на дефицита при пълнолетни лица с трайни увреждания и затруднения при активното им социално включване и в ежедневно обслужване за подпомагане на тяхната независимост и активност;**
- 2. „Асистент за независимо детство” е социална услуга за компенсиране на дефицита при деца с трайни увреждания и затруднения при активното им социално включване и в ежедневно обслужване за подпомагане на тяхното развитие.”**

§5. В чл. 3, ал. 1 и ал. 2 думите „социалната услуга „Асистент за независим живот” се заменят със „социалните услуги „Асистенти за независим живот”.

§6. В заглавието на Глава втора думите „услугата „Асистент за независим живот” се заменят с „услугите „Асистенти за независим живот”.

§7. В Глава втора чл. 4-6 се обособяват в раздел „I., АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМ И АКТИВЕН ЖИВОТ”.

§8. В чл. 4 се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 4 след думите „Асистент за независим” се добавя „и активен”.

2. В т. 1:

„1. имат 90% и над 90% трайно намалена работоспособност с определена чужда помощ, притежаващи валидно решение на ТЕЛК или НЕЛК и са до определената в чл. 68, ал. 1 от Кодекса за социално осигуряване възраст за придобиване право на пенсия за осигурителен стаж и възраст, с изключение на работещите по трудови и приравнени към трудовите правоотношения или/и деца над 5-годишна възраст с 50% и над 50% вид и степен на увреждане с определена чужда помощ, притежаващи валидно решение на ТЕЛК, НЕЛК или ДЕЛК, заявено чрез техен законен представител; както и деца над 5-годишна възраст, на които се предоставя приемна грижа с 50% и над 50% вид и степен на увреждане с определена чужда помощ, притежаващи валидно решение на ТЕЛК, НЕЛК или ДЕЛК, заявено чрез техен приемен родител.

Решението на органа за медицинска експертиза следва да е валидно към момента на подаване на документите и за периода на получаването на услугата. В случай на изтичане на срока му, услугата се стира от Комисията по чл. 15 до представяне на ново решение от ползвателя и се възобновява, ако лицето продължава да отговаря на условията по настоящата наредба;“

се правят следните изменения и допълнения:

а) Преди началото на текста се добавя: „са навършили 18-годишна възраст към момента на започване ползването на социалната услуга, които”

б) Текстът „или/и деца над 5-годишна възраст с 50% и над 50% вид и степен на

увреждане с определена чужда помощ, притежаващи валидно решение на ТЕЛК, НЕЛК или ДЕЛК, заявено чрез техен законен представител; както и деца над 5-годишна възраст, на които се предоставя приемна грижа с 50% и над 50% вид и степен на увреждане с определена чужда помощ, притежаващи валидно решение на ТЕЛК, НЕЛК или ДЕЛК, заявено чрез техен приемен родител.“ се заличава.

3. След досегашния текст на т. 3:

„3. не са ползватели на сходни социални услуги“

се добавя: „през периода на ползване на настоящата услуга. Ползвателите на сходни социални услуги, чийто срок изтича по време на настоящата услуга също следва да подадат заявление за кандидатстване в посочения в чл. 5, ал. 3 срок, при което след изтичане срока на сходната услуга същите се включват в листата на чакащите.“

§9. В чл. 5 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1:

а) след думите „Асистент за независим“ се добавя „и активен“.

б) думите „Приложение № 2“ се заменят с „Приложение № 1, т. I“

2. В ал. 2:

а) в т. 1 след думата „ТЕЛК“ се добавя „или“, а думите „или ДЕЛК“ се заличават.

б) в т. 2 думите „(за лицата до 14 години -акт за раждане)“ се заличават.

в) в т. 3 думите „Приложение № 7“ се заменят с „Приложение № 1, т. II“, а след думата „че“ се добавя „ползва или“.

г) в т. 4 думите „Приложение № 10“ се заменят с „Приложение № 1, т. IV“, думата „дейност“ се заменя с „полагане на труд срещу заплащане“, думите „или посещава детско заведение“ и „или детското“ се заличават, а след думите „учебното заведение“ се добавя „или организацията за професионална квалификация.“

д) в т. 5 думите „Приложение № 8“ се заменят с „Приложение № 1, т. V“.

е) в т. 6 думите „дейности, насочени към подобряване на здравословното, психоемоционалното му състояние и,“ се заличават.

ж) създава се нова т. 7:

„7. Декларация по образец (Приложение № 1, т. III) от кандидата или законния му представител, че полага грижи за непълнолетното си дете или приемно дете с приложено копие от официален удостоверяващ документ.“

3. В ал. 3 след думите „Асистент за независим“ се добавя „и активен“.

4. В ал. 4 думите „Приложение № 2“ се заменят с „Приложение № 1, т. I“; думите „самооценката и бележките към нея“ се заменят с „Анкетата за потребностите и Предложението на служителите от БСУ за класиране“, а думите „Приложение № 11“ се заменят с „Приложение № 1, т. VI“.

5. В ал. 5 след думите „Асистент за независим“ се добавя „и активен“, думите „Самооценка на“ се заменят с „Анкета за“, а думите „Приложение № 2а“ се заменят с „Приложение № 1, т. VIII“.

§10. В чл. 6 се правят следните изменения и допълнения:

1. Ал. 1:

„(1) Самооценка на потребностите на кандидата за ползвател“ (Приложение № 1) се измерва в точки и се изготвя от кандидата или законния му представител с участието на двама служители от Бюрото за социални услуги по местоживееие и въз основа на представените документи. Становището на служителите от БСУ се отразява в "Бележки по самооценка на потребностите на кандидата за ползвател" (Приложение № 1а). Дейност по самооценка на потребностите се извършва ежегодно при всяко подаване на заявления за услугата и при промяна на обстоятелствата.“

придобива следната редакция:

"(1) „Анкета за потребностите" (Приложение № 1, т. VII) се изготвя от двама служители от Бюрото за социални услуги по местоживеене с участието на кандидата и законния му представител, въз основа на представените документи. Становището на кандидата и законния му представител се отразява в „Анкетата за потребностите". При писмено изразено несъгласие на кандидата с Анкетата и писмено изразено негово желание, се извършва нова анкета от други двама служители от БСУ с участието на кандидата и законния му представител въз основа на представените документи, която е окончателна. Анкета за потребностите се извършва ежегодно при всяко подаване на заявления за услугата и при промяна на обстоятелствата. Служителите от БСУ изготвят и „Предложение на служителите от БСУ за класиране на кандидата за ползвател на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот" (Приложение № 1, т. XIII) в съответствие с „Измерителя на броя точки за класиране на кандидатите за ползватели на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот" (Приложение № 1, т. XII)".

2. Ал. 2:

„(2) "Самооценка на потребностите на кандидата за ползвател" (Приложение № 1) и "Бележки по самооценка на потребностите на кандидата за ползвател" (Приложение № 1а), заедно с документите по чл. 5, се представят за разглеждане от Комисията по чл. 15. Решението на Комисията за разрешение или отказ за предоставяне на услугата се вписва в Решение относно ползването на социалната услуга по НПСУАНЖ (Приложение № 6). Решението на Комисията относно часовете за ползване на услугата се вписва в Карта за определяне на необходимите часове за предоставяне на социалната услуга по НПСУАНЖ (Приложение № 6а), като се взема предвид индивидуалната "Самооценка на потребностите на кандидата за ползвател" и "Бележки по самооценка на потребностите на кандидата за ползвател". Лимитът за ползване на социалната услуга "Асистент за независим живот" е до 300 часа месечно."

придобива следната редакция:

„(2) “Анкета за потребностите" (Приложение № 1, т. VII), заедно с „Предложение на служителите от БСУ за класиране на кандидата за ползвател на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот" (Приложение № 1, т. XIII) и документите по чл. 5, се представят за разглеждане от Комисията по чл. 15. Решението на Комисията за разрешение или отказ за предоставяне на услугата, за определяне на броя точки за класиране на лицето в съответствие с „Измерителя на броя точки за класиране на кандидатите за ползватели на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот" (Приложение № 1, т. XII) и за включване или невключване в услугата след извършване на класирането, се вписва в Решение относно ползването на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот" (Приложение № 1, т. XIV). Решението на Комисията относно часовете за ползване на услугата се вписва в Карта за определяне на необходимите часове за предоставяне на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот" (Приложение № 1, т. XV), като се вземат предвид „Анкетата за потребностите" и наличните документи. Лимитът за ползване на социалната услуга "Асистент за независим и активен живот" е до 300 часа месечно.

3. В ал. 3 думите „Приложение № 6" се заменят с „Приложение № 1, т. XIV", а думите „Приложения № 6 и № 6а" се заменят с „Приложения № 1, т. XIV и т. XV".

4. В ал. 5 след думите „Асистент за независим" се добавя „и активен".

§11. В Глава втора се създава нов раздел „II. „АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМО ДЕТСТВО", в който се създават нови членове 6а, 6б и 6в, както следва:

„Чл. 6а. Ползватели на социалната услуга "Асистент за независимо детство" са лица, които отговарят едновременно на следните условия:

1. са деца над 5-годишна възраст през периода на ползване на настоящата услуга с 50% и над 50% вид и степен на увреждане с определена чужда помощ, притежаващи

валидно решение на ТЕЛК или НЕЛК, заявено чрез техен законен представител; както и деца над 5-годишна възраст през периода на ползване на настоящата услуга, на които се предоставя приемна грижа с 50% и над 50% вид и степен на увреждане с определена чужда помощ, притежаващи валидно решение на ТЕЛК или НЕЛК, заявено чрез техен приемен родител. Кандидатите, навършващи 5-годишна възраст по време на настоящата услуга, също следва да подадат заявление за кандидатстване в посочения в чл. 6б, ал. 3 срок, при което след навършване на изискуемата възраст същите се включват в листата на чакащите.

Решението на органа за медицинска експертиза следва да е валидно към момента на подаване на документите и за периода на получаването на услугата. В случай на изтичане на срока му, услугата се спира от Комисията по чл. 15 до представяне на ново решение от ползвателя и се възобновява, ако детето продължава да отговаря на условията по настоящата наредба;

2. имат постоянен адрес на територията на Столичната община, а за учаци - имат и/или настоящ адрес на територията на Столичната община;

3. не са ползватели на сходни социални услуги през периода на ползване на настоящата услуга. Ползвателите на сходни социални услуги, чийто срок изтича по време на настоящата услуга също следва да подадат заявление за кандидатстване в посочения в чл. 6б, ал. 3 срок, при което след изтичане срока на сходната услуга същите се включват в листата на чакащите.

Чл. 6б. (1) Кандидатът за ползвател на социалната услуга "Асистент за независимо детство" подава лично, чрез законния си представител или изрично упълномощено лице заявление по образец (Приложение № 2, т. I към настоящата наредба) в Бюрото за социални услуги по местоживее до кмета на Столична община.

(2) Към заявлението се прилагат следните документи:

1. Експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК- копие и оригинал за справка.

2. Лична карта на кандидата за ползвател (за децата до 14 години - акт за раждане) - копие и оригинал за справка, както и удостоверение за настоящ адрес в случай, че той е различен от постоянния адрес.

3. Декларация по образец (Приложение № 2, т. II) от кандидата и законния му представител, че ползва или не ползва сходни социални услуги по други дейности и програми.

4. Ако кандидатът за социалната услуга учи или посещава детско заведение - уверение в което е отразено, че детето е записано за настоящата година или служебна бележка от учебното, детското заведение или организацията за професионална квалификация.

5. Заявление по образец (Приложение № 2, т. III) от кандидата и законния му представител за избор на асистент/и.

6. Документи за участие на кандидата в други дейности, необходими за активното му социално включване.

(3) Заявленията за ползване на социалната услуга "Асистент за независимо детство" за следващата календарна година се приемат от 01 септември до 31 октомври на предходната година и се разглеждат от Комисията по чл. 15 не по-малко от веднъж в месеца. При подадено заявление с нередовни и/или липсващи документи, служителят от БСУ уведомява кандидата или законния му представител за неизправностите, които следва да бъдат отстранени в 10-дневен срок от датата на уведомлението. Когато неизправностите не са отстранени в срок, комисията по чл. 15 издава решение въз основа на наличните документи.

(4) Заявление за ползване на социалната услуга (Приложение № 2, т. I) се подава ежегодно при всяко кандидатстване за социалната услуга. Останалите документи, с изключение на „Анкетата за потребностите” и „Предложението на служителите от БСУ за класиране“, които са подавани от кандидата в същата или предходни години и чийто срок на валидност не е изтекъл, могат да не се подават отново, при което се попълва Декларация по образец (Приложение № 2, т. IV) за липса на промяна в документите и обстоятелствата.

(5) При промяна на обстоятелствата, удостоверени с документ, ползвателят на

социалната услуга "Асистент за независимо детство" внася заявление по образец за нова "Анкета за потребностите" (Приложение № 2, т. VI) в 10-дневен срок от настъпване на промяната.

Чл. 6в. (1) „Анкета за потребностите”(Приложение № 2, т. V) се изготвя от двама служители от Бюрото за социални услуги по местоживее с участието на кандидата и законния му представител, въз основа на представените документи. Становището на кандидата и законния му представител се отразява в „Анкетата за потребностите”. При писмено изразено несъгласие на кандидата с Анкетата и писмено изразено негово желание, се извършва нова анкета от други двама служители от БСУ с участието на кандидата и законния му представител въз основа на представените документи, която е окончателна. Анкета за потребностите се извършва ежегодно при всяко подаване на заявления за услугата и при промяна на обстоятелствата. Служителите от БСУ изготвят и „Предложение на служителите от БСУ за класиране на кандидата за ползвател на социалната услуга „Асистент за независимо детство” (Приложение № 2, т. XI) в съответствие с „Измерителя на броя точки за класиране на кандидатите за ползватели на социалната услуга „Асистент за независимо детство” (Приложение № 2, т. X)”.

(2) “Анкета за потребностите" (Приложение № 2, т. V), заедно с „Предложение на служителите от БСУ за класиране на кандидата за ползвател на социалната услуга „Асистент за независимо детство” (Приложение № 2, т. XI) и документите по чл. 6б се представят за разглеждане от Комисията по чл. 15. Решението на Комисията за разрешение или отказ за предоставяне на услугата, за определяне на броя точки за класиране на детето в съответствие с „Измерителя на броя точки за класиране на кандидатите за ползватели на социалната услуга „Асистент за независимо детство” (Приложение № 2, т. X) и за включване или невключване в услугата след извършване на класирането, се вписва в Решение относно ползването на социалната услуга „Асистент за независимо детство” (Приложение № 2, т. XII). Решението на Комисията относно часовете за ползване на услугата се вписва в Карта за определяне на необходимите часове за предоставяне на социалната услуга „Асистент за независимо детство” (Приложение № 2, т. XIII), като се взема предвид индивидуалната "Анкета за потребностите" и наличните документи. Лимитът за ползване на социалната услуга "Асистент за независимо детство" е до 300 часа месечно.

(3) Кандидат-ползвателите се включват в социалната услуга при класиране, извършено съгласно чл. 17, за което невключените се уведомяват писмено с изпращане на индивидуалното Приложение № 2, т. XII, а включените - с индивидуалните Приложения № 2, т. XII и т. XIII, като списъците се публикуват в интернет сайта на Столична община, дирекция "Социални дейности" и в Бюрата за социални услуги не по-късно от 10 дни преди началото на ползване на услугата.

(4) Решенията на Комисията по чл. 15 могат да бъдат обжалвани в 14-дневен срок от съобщаването им чрез нея пред кмета на Столична община, който ги потвърждава или отменя и връща за преразглеждане от Комисията.

(5) Ползвателите на социалната услуга “Асистент за независимо детство”, които навършват 18 години по време на календарната година, прекратяват ползването ѝ. Те се включват в услугата „Асистент за независим и активен живот”, ако отговарят на условията по чл. 4 и подадат необходимите документи по чл. 5, без класиране, след изготвяне на нова Анкета на потребностите (Приложение № 1, т. VII) и съобразени с Решение относно ползването на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот” (Приложение № 1, т. XIV) и Карта за определяне на необходимите часове за предоставяне на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот” (Приложение № 1, т. XV).

(6) Ползвателят на социалната услуга "Асистент за независимо детство" може да се откаже от ползването ѝ с писмено заявление от него и законния му представител до доставчика на услугата.”

§11. В Глава втора чл. 7 се обособява в нов раздел „III., ВЗАИМООТНОШЕНИЯ С АСИСТЕНТИТЕ”.

§12. В чл. 7, ал. 1-3 думите „услугата „Асистент за независим живот” се заменят с „някоя от услугите „Асистенти за независим живот”, а думите „Приложение № 4- примерен образец” се заменят с „Приложение 1, т. XI, съответно Приложение № 2, т. IX”.

§13. В чл. 9 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1 думите „Приложение № 3” се заменят с „Приложение № 1, т. IX, съответно Приложение № 2, т. VII”, а думите „Приложение № 9” в т. 5 се заменят с „Приложение № 1, т. X, съответно Приложение № 2, т. VIII”.

2. В ал. 2 думите „Приложение № 3” се заменят с „Приложение № 1, т. IX, съответно Приложение № 2, т. VII”, а думите „Приложение № 11” се заменят с „Приложение № 1, т. VI, съответно Приложение № 2, т. IV”.

§14. В чл. 10, ал. 3 думите „Приложение № 5” се заменят с „Приложение № 1, т. XVI, съответно Приложение № 2, т. XIV”.

§15. В чл. 11 думите „приложение № 1“ се заменят с „Приложение № 1, т. XV, съответно Приложение № 2, т. XIII”.

§16. В заглавието на Глава четвърта думите „услугата „Асистент за независим живот” се заменят с „услугите „Асистенти за независим живот”.

§17. В чл. 14 думите „услугата „Асистент за независим живот” се заменят с „някоя от услугите „Асистенти за независим живот”.

§18. В чл. 15, ал. 1 след думите „чл. 5,” се добавя „чл. 6б,”.

§19. В чл. 16, ал. 1 думите „социалната услуга „Асистент за независим живот” се заменят със „социалните услуги „Асистенти за независим живот”.

§20. Чл. 17:

„Чл. 17. (1) Финансови средства за услугата "Асистент за независим живот" се осигуряват от бюджета на Столична община с решение на Столичния общински съвет. Услугата се предоставя до изчерпване на предварително определените за това средства на лицата, получили сумарно най-много точки. Класирането става в низходящ ред, съгласно "Самооценката на потребностите на кандидата за ползвател", извършена въз основа на представените в срока по чл. 5, ал. 3 документи. Класираните, но невключени като ползватели поради изчерпване на определените средства лица, се вписват в листа на чакащите.

(2) При промяна на обстоятелствата, удостоверени с документ, невключените кандидат-ползватели внасят заявление по образец за нова "Самооценка на потребностите" (Приложение № 2а), съгласно която се извършва прекласиране в листата на чакащите.

(3) При наличие на финансов ресурс към края на първото полугодие на съответната година е възможен допълнителен прием за предоставяне на услугата в рамките на календарната година. Допълнително включените ползватели ще са следващите лица от класираните в листата на чакащите, актуална към момента. “

придобива следната редакция:

„Чл. 17. (1) Финансови средства за услугата "Асистент за независим и активен живот" се осигуряват от бюджета на Столична община с решение на Столичния общински съвет. Услугата се предоставя до изчерпване на предварително определените за това средства на лицата, получили сумарно най-много точки. Класирането става в

низходящ ред, съгласно броя точки в Решението относно ползването на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот“ (Приложение № 1, т. XIV). Класираните, но невключени като ползватели поради изчерпване на определените средства, се вписват в листа на чакащите.

(2) Финансови средства за услугата "Асистент за независимо детство" се осигуряват от бюджета на Столична община с решение на Столичния общински съвет. Услугата се предоставя до изчерпване на предварително определените за това средства на лицата, получили сумарно най-много точки. Класирането става в низходящ ред, съгласно броя точки в Решението относно ползването на социалната услуга „Асистент за независимо детство“ (Приложение № 2, т. XII). Класираните, но невключени като ползватели поради изчерпване на определените средства, се вписват в листа на чакащите.

(3) При промяна на обстоятелствата, удостоверени с документ, невключените кандидат-ползватели внасят заявление по образец за нова "Анкета за потребностите" (Приложение № 1, т. VII, съответно Приложение № 2, т. V), съгласно която се прави ново Предложение на служителите от БСУ за класиране на кандидата за ползвател (Приложение № 1, т. XIII, съответно Приложение № 2, т. XI) и се взема ново Решение на Комисията - Приложение № 1, т. XIV или Приложение № 2, т. XII, съгласно което се извършва прекласиране в съответната листа на чакащите.

(4) При отпадане на ползватели от съответната услуга и наличие на финансов ресурс се извършва перманентен допълнителен прием за предоставяне на съответната услуга в рамките на календарната година. Допълнително включените ползватели ще са следващите лица от класираните в съответната листа на чакащите, актуална към момента.

§21. В чл. 19 думите „социалната услуга „Асистент за независим живот“ се заменят със „социалните услуги „Асистенти за независим живот“.

§22. В чл. 20 думите „услугата „Асистент за независим живот“ се заменят със „някоя от услугите „Асистенти за независим живот“.

§23. В чл. 23 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1 след думите „проверка на“ се добавя „кандидата,“.
2. В ал. 2 думите „социалната услуга“ се заменят със „социалните услуги“.
3. В ал. 3 думите „ползвател на услугата "Асистент за независимо живот" се заменят с „кандидат, ползвател на някоя от услугите "Асистенти за независимо живот" или негов законен представител“, а думите „да ползва услугата“ се заменят с „да ползва услугите“.

§24. В §1 от Допълнителните разпоредби се правят следните изменения и допълнения:

1. Думите „Ползвател на услугата „Асистент за независимо живот“ се заменят с „Ползвател на някоя от услугите "Асистенти за независимо живот"“.

2. След думите „степен на образование“ се добавя „(основно, средно, висше-професионален бакалавър, бакалавър, магистър, доктор) или професионална квалификация в съответствие със Закона за професионалното образование и обучение“.

3. Думите „курсове за повишаване на квалификацията или“ се заличават.

4. След думите „развлеченията и сходни им дейности“ се поставя запетая и се добавя „доброволчеството“.

5. Думите „Самооценка на потребностите - дейност, която се извършва от кандидат-ползвателя или законния му представител с участието на двама служители от Бюрото за социални услуги по местоживееене с цел измерване на потребностите в точки.“ се заменят с „Анкета за потребностите - дейност, която се извършва от двама служители от Бюрото за социални услуги по местоживееене с участието на кандидат-ползвателя и законния му представител с цел определяне на неговото състояние и потребности.“

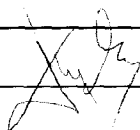
§25. Досегашните приложения към Наредбата се отменят и се създават нови Приложение № 1 и Приложение № 2 съгласно приложените текстове.

Настоящото решение е прието на заседание на Столичния общински съвет, проведено на _____ 201__ г., Протокол № _____ от _____ 201__ г. и е подпечатано с официалния печат на Столичния общински съвет.

**Председател на Столичния
общински съвет:**

/Елен Герджиков/

Юрист от Администрацията на СО: _____



ДО

I. ЗАЯВЛЕНИЕ

от

(трите имена на лицето, кандидатстващо за ползвател на услугата)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., от.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл....., вх.....,ап.....
тел.....

(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., от.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл....., вх.....,ап.....
тел.....

Уважаеми г-н/ г-жо

На основание чл. 5 от Наредбата за предоставяне на социалните услуги "Асистенти за независим живот" заявявам, че желая да ползвам социалната услуга „Асистент за независим и активен живот“.

Заявявам, че желая да ползвам услугата чрез:

1. Столична община
2. друг регистриран доставчик на социални услуги -

Прилагам следните документи:

1. Експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК - копие и оригинал за справка.
2. Лична карта на кандидата за ползвател-копие и оригинал за справка, както и удостоверение за настоящ адрес в случай, че той е различен от постоянния адрес.
3. Декларация по образец (Приложение № 1, т. II) от кандидата или законния му представител, че ползва или не ползва сходни социални услуги по други дейности и програми.
4. Декларация по образец (Приложение № 1, т. III) от кандидата или законния му представител, че полага грижи за непълнолетното си дете или приемно дете.
5. Ако кандидатът за социалната услуга работи: служебна бележка от работодателя (Приложение № 1, т. IV) и трудов/граждански договор/заповед за назначаване за справка; при свободни професии или друг вид полагане на труд срещу заплащане - документ, удостоверяващ ангажираността. Ако кандидатът за социалната услуга учи - уверение в което е отразено, че лицето е със записан семестър за настоящата година или служебна бележка от учебното заведение или организацията за професионална квалификация.
6. Заявление по образец (Приложение № 1, т. V) от кандидата или законния му представител за избор на асистент/и.
7. Документи за участие на кандидата в други дейности за активно социално включване: дейности, насочени към подобряване здравословното състояние, психо-емоционалното състояние, усъвършенстване, занимания в дома и извън него (участия в конкурси, състезания, хорове, изложби, спортни прояви и др.), интересите и развлеченията и сходни им дейности, доброволчество(ако е приложимо).
8. Декларация по образец (Приложение № 1, т. VI) за липса на промяна в документите и обстоятелствата.

Съгласен съм да предоставя личните си данни във връзка с кандидатстването ми за социалната услуга „Асистент за независим и активен живот“. Съгласен съм подадените от мен документи и обстоятелства да бъдат проверявани в НАП, НОИ, РКМЕ и други организации във връзка с предоставените от мен данни.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата:.....

Подпис:.....

До
.....

II. ДЕКЛАРАЦИЯ
от

Данни на кандидата:,
(трите имена на лицето, кандидатстващо за ползвател на услугата)

ЕГН....., лична карта №:....., изд. на:....., от

адрес: гр....., ж.к....., ул.....

....., бл....., вх....., ет..... ап.....

тел.....

Данни на законния представител:,
(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта №:....., изд. на:....., от

адрес: гр....., ж.к....., ул.....

....., бл....., вх....., ет..... ап.....

Уважаеми г-н/г-жо.....,

На основание чл. 5, ал. 2, т. 3 от Наредба за предоставяне на социалните услуги "Асистенти за независим живот", декларирам, че:

- **сходни социални услуги по други дейности и програми**.....
/ползвам/ не ползвам/

.....

/наименование на сходната услуга и дейността или програмата/

със срок от **до**

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата:

Подпис:.....

До

.....

III. ДЕКЛАРАЦИЯ
от

Данни на кандидата:,
(трите имена на лицето, кандидатстващо за ползвател на услугата)

ЕГН....., лична карта №:, изд. на:....., от

адрес: гр....., ж.к , ул

....., бл....., вх....., ет..... ап.....

тел.....

Данни на законния представител:,
(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта №:, изд. на:....., от

адрес: гр....., ж.к , ул

....., бл....., вх....., ет..... ап.....

Уважаеми г-н/г-жо.....,

На основание чл. 5, ал. 2, т. 7 от Наредба за предоставяне на социалните услуги "Асистенти за независим живот", декларирам, че полагам грижи за:

1. непълнолетното ми дете

2. приемното ми дете

Прилагам:

.....

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата:

Подпис:.....

.....
/наименование на организацията/

.....
/седалище, адрес, ЕИК/

.....
/телефон, e-mail/

IV. СЛУЖЕБНА БЕЛЕЖКА

Лицето.....
/имена /

лична карта №:, изд. на:, от.....

адрес: гр....., жк....., ул

....., бл....., вх....., ет.....ап.....

работи в, считано от

като

/длъжност/

по.....
/трудова, служебно правоотношение, граждански договор, др./

по.....
/срочно правоотношение за срок до..., безсрочно правоотношение/

на.....
/пълно, непълно - часа работно време, от.... до..../

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Настоящата служебна бележка да послужи пред Столична община.

Дата:.....

.....
/имена, длъжност, подпис, печат/

ДО
.....

V. ЗАЯВЛЕНИЕ
от

Данни на кандидата:,
(трите имена на лицето, кандидатстващо за ползвател на услугата)

ЕГН....., лична карта №:, изд. на:....., от

адрес: гр....., ж.к , ул

....., бл....., вх....., ет.....ап.....

тел.....

Данни на законния представител:,
(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта №:, изд. на:....., от

адрес: гр....., ж.к , ул

....., бл....., вх....., ет.....ап.....

Уважаеми г-н/ г-жо.....,

Заявявам, че желая да ползвам следните асистенти по Наредба за предоставяне на социалните услуги „Асистенти за независим живот“:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Дата:.....

Подпис:.....

VI. ДЕКЛАРАЦИЯ

от

.....,
(трите имена на кандидата)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., от
адрес: гр....., ж.к , ул....., бл....., вх....., ап.....
тел.....

.....
(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта №:....., изд. на:....., от.....
адрес: гр....., ж.к , ул....., бл....., вх, ап.....
тел.....

На основание чл. 5, ал. 4/ чл. 9, ал. 2 от Наредбата за предоставяне на социалните услуги
„Асистенти за независим живот”

ДЕКЛАРИРАМ

Че не е налице промяна в последно подадените от мен документи или декларираните от мен обстоятелства, свързани със социалната услуга „Асистент за независим и активен живот“.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата:.....

Подпис:.....



Столична община

София 1000, бул. "Кн. Мария Луиза" №88, ет. 5, телефонен номератор 8035900, факс 8035935, dsd.sofia.bg

БСУ" " РАЙОН"

VII. АНКЕТА ЗА ПОТРЕБНОСТИТЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА „АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМ И АКТИВЕН ЖИВОТ”

На.....

ЕГН....., лична карта №....., изд. на.....от

Адрес гр. (с.):.....Община:

Ул.№ (ж.к.) бл..... вх. ет. ап. тел.:

Законен представител /попечител/ настойник

Име

.....

ЕГН....., лична карта №....., изд. на.....от

I. ЗДРАВΟΣЛОВНО СЪСТОЯНИЕ /ОПИСАНИЕ НА ЕР НА ТЕЛК, НЕЛК/:

.....
.....
.....
.....

II. СЕМЕЙНА СРЕДА

Живее:

сам/а

с пълнолетен син/дъщеря

със съпруг/а

с непълнолетното си дете или приемно дете

Становище на лицето.....

.....
.....
.....
.....

III. ФИЗИЧЕСКО СЪСТОЯНИЕ

1. Двигателна активност:

Може да се движи сам/а

Частично може да се движи сам/а

Не може да се движи сам/а

2. Степен на самообслужване:

• Хранене, прием на течности

Може да се храни и приема течности сам/а

Изпитва затруднения да се храни и приема течности сам/а

Не може да се храни сам/а

• Приготвяне на храна

Може да приготвя храна сам/а

Частично може да приготвя храна сам/а

Не може да приготвя храна сам/а

• **Снабдяване с необходимите стоки**

- Може да се снабдява с необходимите стоки сам/а
- Частично може да се снабдява с необходимите стоки сам/а
- Не може да се да се снабдява с необходимите стоки сам/а

• **Поддържане на личната хигиена**

- Може да поддържа личната си хигиена сам/а
- Частично може да поддържа личната си хигиена сам/а
- Не може да поддържа личната си хигиена сам/а

• **Поддържане на хигиената в жилищните помещения**

- Може да поддържа хигиената в жилищните си помещения сам/а
- Частично може да поддържа хигиената в жилищните си помещения сам/а
- Не може да поддържа хигиената в жилищните си помещения сам/а

• **Прием на лекарства, лечебни манипулации**

- Може да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а
- Изпитва затруднения да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а
- Не може да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а

• **Посещения при лекар, лечебни процедури (хемодиализа, химиотерапия и др.),
настаняване в болница**

- Може да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а
- Изпитва затруднения да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а
- Не може да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а

3. Помощни технически средства:

- не ползва ползва

Какви:.....

.....
Становище на лицето.....

.....
.....
.....

IV. ПСИХО-ЕМОЦИОНАЛНО И СЕНЗИТИВНО СЪСТОЯНИЕ

1. Комуникация :

• **Виждане**

- Вижда
- Частично вижда
- Не вижда /незрящ е/

• **Чуване**

- Чува
- Има намален слух
- Не чува /глух е/

• **Говорене**

- Говори
- Изпитва затруднения да говори
- Не говори

2. Психо-емоционално състояние :

• **Адекватност**

- Адекватност
- Частична неадекватност
- Неадекватност

• **Ориентация**

- Ориентира се
- Изпитва затруднения
- Не се ориентира

• **Разбиране**

- Разбира
- Изпитва затруднения
- Не разбира

Становище на лицето.....
.....
.....
.....

V. СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ:

1. Трудова дейност:

Работи:

Къде:

Има сключен:

- Трудов договор (служебно правоотношение) - часа/ месечно;
- Граждански договор - часа/ месечно;
- Свободна професия - часа/ месечно;
- - часа/ месечно.

Не работи.

Становище на лицето.....
.....
.....
.....

2. Учебна дейност:

Посещава учебно заведение или организация за професионална квалификация:

- Редовна или вечерна форма на обучение;
- Задочна форма на обучение;
- Индивидуална форма на обучение в дома;
- Индивидуална форма на обучение извън дома;
- Дистанционна форма на обучение.

Не посещава учебно заведение или организация за професионална квалификация.

Становище на лицето.....
.....
.....
.....

VI. ДРУГИ ДЕЙНОСТИ ЗА АКТИВНО СОЦИАЛНО ВКЛЮЧВАНЕ:

Дейности, насочени към подобряване здравословното и психо-емоционалното състояние:

.....
.....
.....

Източник на информация.....
/представен документ/

Дейности, насочени към усъвършенстване, занимания в дома и извън него /участия в конкурси, състезания, хорове, изложби, спортни прояви и сходни дейности-уточнени/; доброволчество

.....
.....
.....

Източник на информация.....
/представен документ– ако е приложимо /

Становище на лицето.....
.....
.....
.....

Допълнителни бележки на служителите от БСУ.....
.....
.....

Становище на лицето:.....
Съгласен съм / Не съм съгласен с Анкетата
.....
Желая / Не желая нова Анкета

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата:

Служител от БСУ 1:.....
/име и подпис/

Служител от БСУ 2:.....
/име и подпис/

Кандидат/ законен представител.....
/име и подпис/

ДО

.....

VIII. ЗАЯВЛЕНИЕ

от

.....,

(трите имена на кандидат/ ползвател на услугата)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., от.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл....., вх.....,ап.....
тел.....

.....,

(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., от.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл....., вх.....,ап.....
тел.....

Уважаеми г-н/ г-жо,

На основание чл. 5, ал. 5/ чл. 17, ал. 3 от Наредбата за предоставяне на социалните услуги "Асистенти за независим живот" заявявам, че е налице промяна в обстоятелствата, свързани със социалната услуга „Асистент за независим и активен живот“, поради което желая да бъде извършена нова „Анкета на потребностите“.

Прилагам следните документи:

1.
 2.
 3.
-
.....
.....
.....

Съгласен съм да предоставя личните си данни във връзка с кандидатстването ми за социалната услуга „Асистент за независим и активен живот“. Съгласен съм подадените от мен документи и обстоятелства да бъдат проверявани в НАП, НОИ, РКМЕ и други организации във връзка с предоставените от мен данни.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата:.....

Подпис:.....

ДО

IX. ЗАЯВЛЕНИЕ

от

.....
(трите имена на лицето, кандидатстващо за асистент на услугата)

ЕГН....., лична карта№: , изд. на:....., от
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл , вх ,ап.....
тел.....

Уважаеми г-н/ г-жо,

На основание чл. 9 от Наредбата за предоставяне на социалните услуги "Асистенти за независим живот", заявявам, че желая да бъда асистент. Предпочитанията ми са да работя със следните ползватели на услугата:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Прилагам следните документи:

1. Автобиография.
2. Лична карта (копие и оригинал за справка) и удостоверение за настоящ адрес в случай, че той е различен от постоянния адрес.
3. Свидетелство за съдимост.
4. Удостоверение от местоработата, ако кандидатът за асистент работи или декларация, че не работи.
5. Декларация по образец (Приложение № 1 т. X) че кандидатът за асистент не е лице с трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане, на което е определена чужда помощ.
6. Декларация по образец (Приложение № 1, т. VI) за липса на промяна в документите и обстоятелствата.

Съгласен съм да предоставя личните си данни във връзка с кандидатстването ми за асистент в социалните услуги „Асистенти за независим живот“. Съгласен съм подадените от мен документи и обстоятелства да бъдат проверявани в НАП, НОИ, РКМЕ и други организации във връзка с предоставените от мен данни.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата:

Подпис:.....

ДО

.....

Х. ДЕКЛАРАЦИЯ

от

.....

(трите имена на лицето, кандидатстващо за асистент на услугата)

ЕГН....., лична карта №:....., изд. на:....., от

адрес: гр....., ж.к....., ул.....

....., бл....., вх....., ет.....ап.....

тел.....

Уважаеми г-н/г-жо.....,

На основание чл. 9, ал. 1, т. 5 от Наредба за предоставяне на социалните услуги "Асистенти за независим живот", декларирам, че не съм лице с трайно намалена работоспособност/ вид и степен на увреждане, на което е определена чужда помощ.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата: Подпис:.....

XI. СПОРАЗУМЕНИЕ

Днес.....20.... г., в гр. София между:

.....
(трите имена на ползвателя на услугата)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., от.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл.....,
вх.....,ап.....тел.....

.....
(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., от.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл.....,
вх.....,ап.....тел.....

наричан за краткост Възложител
и

.....
(трите имена на лицето, кандидатстващо за асистент по услугата)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., от.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл.....,
вх.....,ап.....тел.....

наричан за краткост Изпълнител

СЕ СКЛЮЧИ НАСТОЯЩОТО СПОРАЗУМЕНИЕ ЗА СЛЕДНОТО:

Чл.1. Възложителят възлага, а Изпълнителят приема да изпълни следните услуги, описани в Карта за определяне на необходимите часове за предоставяне на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот” на Възложителя, в качеството на Асистент за независим живот:

- 1.1.....
- 1.2.....
- 1.3.....
- 1.4.....
- 1.5.....

Чл.2. Изпълнителят е длъжен да бъде точен и да спазва договорените часове.

Чл.3. В случай на възникнало препятствие /болест, неотложен ангажимент и др. / за изпълнение на задълженията си по настоящото споразумение, Изпълнителят е длъжен да уведоми Възложителя своевременно, с оглед последния да има възможност да потърси услугите на друг асистент.

Чл.4. Възложителят е длъжен да бъде точен и да спазва договорените часове

Чл. 5. Настоящото споразумение се сключва за срок от месец/а.

Чл.6. Настоящото споразумение може да бъде прекратено на следните основания:

- т.1.по взаимно съгласие между страните;
- т.2.едностранно, от Възложителя - предизвестие;
- т.3. едностранно, от Изпълнителя - предизвестие.

Чл.7. В случай, че възникне нужда от допълнителни услуги, Изпълнителят има възможност и е съгласен да ги поеме, страните се договарят допълнително в нарочен Анекс, неразделна част от настоящото споразумение.

Чл.8. Всички спорове възникнали във връзка с породените от това споразумение отношения се уреждат между страните съобразно с действащото българско законодателство.

Настоящото споразумение се състави в три еднообразни екземпляра и се подписа както следва:

Възложител:.....

Изпълнител:.....

**XII. ИЗМЕРИТЕЛ НА БРОЯ ТОЧКИ ЗА КЛАСИРАНЕ НА КАНДИДАТИТЕ ЗА ПОЛЗВАТЕЛИ
НА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА „АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМ И АКТИВЕН ЖИВОТ”**

КАТЕГОРИЯ			БРОЙ ТОЧКИ
СЕМЕЙНА СРЕДА	Живее:	сам/а	5 т.
		със съпруг/а	0 т.
		с пълнолетен син/дъщеря	0 т.
		с непълнолетното си дете или приемно дете	10 т.
ФИЗИЧЕСКО СЪСТОЯНИЕ	Двигателна активност:	може да се движи сам/а	1 т.
		частично може да се движи сам/а	2 т.
		не може да се движи сам/а	3 т.
	Хранене, прием на течности	може да се храни и приема течности сам/а	1 т.
		изпитва затруднения да се храни и приема течности сам/а	2 т.
		не може да се храни сам/а	3 т.
	Приготвяне на храна	може да приготвя храна сам/а	1 т.
		частично може да приготвя храна сам/а	2 т.
		не може да приготвя храна сам/а	3 т.
	Снабдяване с необходимите стоки	може да се снабдява с необходимите стоки сам/а	1 т.
		частично може да се снабдява с необходимите стоки сам/а	2 т.
		не може да се да се снабдява с необходимите стоки сам/а	3 т.
	Поддържане на личната хигиена	може да поддържа личната си хигиена сам/а	1 т.
		частично може да поддържа личната си хигиена сам/а	2 т.
		не може да поддържа личната си хигиена сам/а	3 т.
	Поддържане на хигиената в жилищните помещения	може да поддържа хигиената в жилищните си помещения сам/а	1 т.
		частично може да поддържа хигиената в жилищните си помещения сам/а	2 т.
		не може да поддържа хигиената в жилищните си помещения сам/а	3 т.
	Прием на лекарства, лечебни манипулации	може да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а	1 т.
		изпитва затруднения да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а	2 т.
		не може да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а	3 т.
	Посещения при лекар, лечебни процедури (хемодиализа, химиотерапия и др.),настаняване в болница	може да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а	1 т.
		изпитва затруднения да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а	2 т.
		не може да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а	3 т.
	Помощни технически средства:	не ползва	0 т.
		ползва	5 т.
	ПСИХО-ЕМОЦИОНАЛНО И СЕНЗИТИВНО СЪСТОЯНИЕ	Виждане	вижда
частично вижда			2 т.
не вижда /незрящ е/			3 т.
Чуване		чува	1 т.
		има намален слух	2 т.
		не чува /глух е/	3 т.
Говорене		говори	1 т.
		изпитва затруднения да говори	2 т.
		не говори	3 т.
Адекватност		адекватност	1 т.
		частична неадекватност	2 т.
		неадекватност	3 т.
Ориентация		ориентира се	1 т.
		изпитва затруднения	2 т.
		не се ориентира	3 т.
Разбиране		разбира	1 т.
		изпитва затруднения	2 т.
		не разбира	3 т.

**Приложение № 1
към НПСУАНЖ**

СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ – ТРУДОВА ДЕЙНОСТ	Има сключен	трудоу договор (служебно правоотношение) -часа/ месечно; граждански договор -часа/ месечно; свободна професия -часа/ месечно; - часа/ месечно.	до 40 т.
	Не работи		0 т.
СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ – УЧЕБНА ДЕЙНОСТ	Посещава учебно заведение или организация за професионална квалификация	- редовна или вечерна форма на обучение; - задочна форма на обучение; - индивидуална форма на обучение в дома; - индивидуална форма на обучение извън дома; - дистанционна форма на обучение.	до 40 т.
	Не посещава учебно заведение или организация за професионална квалификация		0 т.
ДРУГИ ДЕЙНОСТИ ЗА АКТИВНО СОЦИАЛНО ВКЛЮЧВАНЕ	Дейности, насочени към подобряване здравословното и психоемоционалното състояние		до 10 т.
	Дейности, насочени към усъвършенстване, занимания в дома и извън него /участия в конкурси, състезания, хорове, изложби, спортни прояви и сходни дейности-уточнени;/ доброволчество		до 10 т.
ОБЩ БРОЙ ТОЧКИ			

ХІІІ. ПРЕДЛОЖЕНИЕ НА СЛУЖИТЕЛИТЕ ОТ БСУ ЗА КЛАСИРАНЕ НА КАНДИДАТА ЗА ПОЛЗВАТЕЛ НА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА „АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМ И АКТИВЕН ЖИВОТ”

КАТЕГОРИЯ			БРОЙ ТОЧКИ	
СЕМЕЙНА СРЕДА	Живее:	сам/а		
		със съпруг/а		
		с пълнолетен син/дъщеря		
		с непълнолетното си дете или приемно дете		
ФИЗИЧЕСКО СЪСТОЯНИЕ	Двигателна активност:	може да се движи сам/а		
		частично може да се движи сам/а		
		не може да се движи сам/а		
	Хранене, прием на течности	може да се храни и приема течности сам/а		
		изпитва затруднения да се храни и приема течности сам/а		
		не може да се храни сам/а		
	Приготвяне на храна	може да приготвя храна сам/а		
		частично може да приготвя храна сам/а		
		не може да приготвя храна сам/а		
	Снабдяване с необходимите стоки	може да се снабдява с необходимите стоки сам/а		
		частично може да се снабдява с необходимите стоки сам/а		
		не може да се да се снабдява с необходимите стоки сам/а		
	Поддържане на личната хигиена	може да поддържа личната си хигиена сам/а		
		частично може да поддържа личната си хигиена сам/а		
		не може да поддържа личната си хигиена сам/а		
	Поддържане на хигиената в жилищните помещения	може да поддържа хигиената в жилищните си помещения сам/а		
		частично може да поддържа хигиената в жилищните си помещения сам/а		
		не може да поддържа хигиената в жилищните си помещения сам/а		
	Прием на лекарства, лечебни манипулации	може да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а		
		изпитва затруднения да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а		
		не може да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а		
	Посещения при лекар, лечебни процедури (хемодиализа, химиотерапия и др.),настаняване в болница	може да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а		
		изпитва затруднения да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а		
		не може да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а		
	Помощни технически средства:	не ползва		
		ползва		
	ПСИХО-ЕМОЦИОНАЛНО И СЕНЗИТИВНО СЪСТОЯНИЕ	Виждане	вижда	
			частично вижда	
не вижда /незрящ е/				
Чуване		чува		
		има намален слух		
		не чува /глух е/		
Говорене		говори		
		изпитва затруднения да говори		
		не говори		
Адекватност		адекватност		
		частична неадекватност		
		неадекватност		
Ориентация		ориентира се		
		изпитва затруднения		
		не се ориентира		

	Разбиране	разбира	
		изпитва затруднения	
		не разбира	
СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ – ТРУДОВА ДЕЙНОСТ	Има сключен	трудов договор (служебно правоотношение) -часа/ месечно; граждански договор -часа/ месечно; свободна професия -часа/ месечно; - часа/ месечно.	
	Не работи		
СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ – УЧЕБНА ДЕЙНОСТ	Посещава учебно заведение или организация за професионална квалификация	редовна или вечерна форма на обучение; задочна форма на обучение; индивидуална форма на обучение в дома; индивидуална форма на обучение извън дома; дистанционна форма на обучение.	
	Не посещава учебно заведение или организация за професионална квалификация		
ДРУГИ ДЕЙНОСТИ ЗА АКТИВНО СОЦИАЛНО ВКЛЮЧВАНЕ	Дейности, насочени към подобряване здравословното и психо-емоционалното състояние		
	Дейности, насочени към усъвършенстване, занимания в дома и извън него /участия в конкурси, състезания, хорове, изложби, спортни прояви и сходни дейности-уточнени;/ доброволчество		
ОБЩ БРОЙ ТОЧКИ			

Дата:

Служител от БСУ 1:.....
/име и подпис/

Служител от БСУ 2:.....
/име и подпис/

Главен специалист:.....
/име и подпис/

**XIV. РЕШЕНИЕ ОТНОСНО ПОЛЗВАНЕТО НА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА
„АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМ И АКТИВЕН ЖИВОТ”**

Комисията за разглеждане на подадените документи за ползване на социалните услуги „Асистенти за независим живот”, назначена със Заповед №/..... г. на кмета на Столична община:

1. На основание

Решава:

/разрешава / отказва/

на

/имена/

/ЕГН/

ползването на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот”,

тъй като същият/ата на условията, посочени в

/отговаря / не отговаря/

чл..... от НПСУАНЖ.....

2. На основание чл.....от НПСУАНЖ, „Анкета на потребностите” от г. „Предложение на служителите от БСУ за класиране на кандидата за ползвател на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот” отг., наличните документи и в съответствие с „Измерителя на броя точки за класиране на кандидатите за ползватели на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот” (Приложение № 1, т. XII към НПСУАНЖ).

Решава: определя на горепосоченото лице следния брой точки за класиране за ползване на социалната услуга „Асистент за независим и активен живот”:

КАТЕГОРИЯ			БРОЙ ТОЧКИ
СЕМЕЙНА СРЕДА	Живее:	сам/а	
		със съпруг/а	
		с пълнолетен син/дъщеря	
		с непълнолетното си дете или приемно дете	
ФИЗИЧЕСКО СЪСТОЯНИЕ	Двигателна активност:	може да се движи сам/а	
		частично може да се движи сам/а	
		не може да се движи сам/а	
	Хранене, прием на течности	може да се храни и приема течности сам/а	
		изпитва затруднения да се храни и приема течности сам/а	
		не може да се храни сам/а	
	Приготвяне на храна	може да приготвя храна сам/а	
		частично може да приготвя храна сам/а	
		не може да приготвя храна сам/а	
	Снабдяване с необходимите стоки	може да се снабдява с необходимите стоки сам/а	
		частично може да се снабдява с необходимите стоки сам/а	
		не може да се да се снабдява с необходимите стоки сам/а	
	Поддържане на личната хигиена	може да поддържа личната си хигиена сам/а	
		частично може да поддържа личната си хигиена сам/а	
		не може да поддържа личната си хигиена сам/а	
	Поддържане на хигиената в жилищните помещения	може да поддържа хигиената в жилищните си помещения сам/а	
		частично може да поддържа хигиената в жилищните си помещения сам/а	
		не може да поддържа хигиената в жилищните си помещения сам/а	

	Прием на лекарства, лечебни манипулации	може да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а изпитва затруднения да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а не може да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а	
	Посещения при лекар, лечебни процедури (хемодиализа, химиотерапия и др.),настаняване в болница	може да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а изпитва затруднения да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а не може да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а	
	Помощни технически средства:	не ползва ползва	
ПСИХО-ЕМОЦИОНАЛНО И СЕНЗИТИВНО СЪСТОЯНИЕ	Виждане	вижда	
		частично вижда	
		не вижда /незрящ е/	
	Чуване	чува	
		има намален слух	
		не чува /глух е/	
	Говорене	говори	
		изпитва затруднения да говори	
		не говори	
	Адекватност	адекватност	
		частична неадекватност	
		неадекватност	
	Ориентация	ориентира се	
		изпитва затруднения	
не се ориентира			
Разбиране	разбира		
	изпитва затруднения		
	не разбира		
СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ – ТРУДОВА ДЕЙНОСТ	Има сключен	трудов договор (служебно правоотношение) -часа/ месечно; граждански договор -часа/ месечно; свободна професия -часа/ месечно; - часа/ месечно.	
	Не работи		
СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ – УЧЕБНА ДЕЙНОСТ	Посещава учебно заведение или организация за професионална квалификация	редовна или вечерна форма на обучение; задочна форма на обучение; индивидуална форма на обучение в дома; индивидуална форма на обучение извън дома; дистанционна форма на обучение.	
	Не посещава учебно заведение или организация за професионална квалификация		
ДРУГИ ДЕЙНОСТИ ЗА АКТИВНО СОЦИАЛНО ВКЛЮЧВАНЕ	Дейности, насочени към подобряване здравословното и психо-емоционалното състояние		
	Дейности, насочени към усъвършенстване, занимания в дома и извън него /участия в конкурси, състезания, хорове, изложби, спортни прояви и сходни дейности-уточнени;/ доброволчество		
ОБЩ БРОЙ ТОЧКИ			

3. Въз основа на Класиране на кандидатите, извършено на.....,
горепосоченото лице:
- **НЕ СЕ ВКЛЮЧВА** в социалната услуга
- **СЕ ВКЛЮЧВА** в социалната услуга, считано от
с определени часа месечно.

Мотиви:.....
.....
.....
.....

Решението може да бъде обжалвано чрез Комисията по чл. 15 от НПСУАНЖ пред
кмета на Столична община в 14-дневен срок от съобщаването му.

Председател на комисията.....
/име, подпис/

Дата:

**XV. КАРТА ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА НЕОБХОДИМИТЕ ЧАСОВЕ ЗА
ПРЕДОСТАВЯНЕ НА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА
„АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМ И АКТИВЕН ЖИВОТ”**

Вземайки предвид „Анкета за потребностите” – Приложение № 1, т. VII към НПСУАНЖ от г. и наличните документи, Комисията за разглеждане на подадените документи за ползване на социалните услуги „Асистенти за независим живот”, назначена със Заповед №/..... г. на кмета на Столична община на основание.....

РЕШИ:

определя на
следния брой часове месечно:

ЕЖЕДНЕВНО ОБСЛУЖВАНЕ	БРОЙ ЧАСОВЕ
1. Помощ при хранене, прием на течности Може да се храни и приема течности сам/а - 0 часа Частично може да се храни и приема течности сам/а - до 20 часа Не може да се храни и приема течности сам/а - до 25 часа	
2. Помощ при приготвяне на храна Може да приготвя храна сам/а - 0 часа Частично може да приготвя храна сам/а - до 15 часа Не може да приготвя храна сам/а - до 20 часа	
3. Помощ при пазаруване – снабдяване с необходимите стоки Може да се снабдява с необходимите стоки сам/а - 0 часа Частично може да се снабдява с необходимите стоки сам/а - до 15 часа Не може да се снабдява с необходимите стоки сам/а - до 20 часа	
4. Помощ при поддържане на личната хигиена Може да поддържа личната хигиена сам/а - 0 часа Частично може да поддържа личната хигиена сам/а - до 30 часа Не може да поддържа личната хигиена сам/а - до 40 часа	
5. Помощ при поддържане на хигиената в обитаваните жилищни помещения Може да поддържа хигиената в жилищните помещения сам/а - 0 часа Частично може да поддържа хигиената в жилищните помещения сам/а - до 7 часа Не може да поддържа хигиената в жилищните помещения сам/а - до 10 часа	
6. Помощ при прием на лекарства, лечебни манипулации Може да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а – 0 часа Частично може да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а-до 7 часа Не може да приема лекарства или извършва лечебни манипулации сам/а - до 10 часа	
7. Помощ за посещения при лекар, лечебни процедури (хемодиализа, химиотерапия и др.), настаняване в болница Може да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а - 0 часа Частично може да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а - до 20 часа Не може да посещава лекар, лечебни процедури, болница сам/а - до 25 часа	

СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ И ДРУГИ ДЕЙНОСТИ ЗА АКТИВНО СОЦИАЛНО ВКЛЮЧВАНЕ	БРОЙ ЧАСОВЕ
1. Придружаване до работното място и обратно и съдействие при упражняване на трудовата дейност -	до 50 часа
2. Придружаване до учебното заведение/ организацията за професионална квалификация и обратно и съдействие в учебния процес: - редовна и вечерна форма на обучение - - задочна форма на обучение - - индивидуална форма на обучение в дома - - индивидуална форма на обучение извън дома - - дистанционна форма на обучение -	до 50 часа до 30 часа до 20 часа до 40 часа до 20 часа
3. Други дейности за: - подобряване на здравословното и психо-емоционалното състояние - - усъвършенстване, занимания в дома и извън него /участия в конкурси, състезания, хорове, изложби, спортни прояви и сходни дейности-уточнени/; доброволчество;полагане на грижи за непълнолетното си дете или приемно дете	до 30 часа до 20 часа
ОБЩ БРОЙ ЧАСОВЕ:	

Мотиви:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Решението може да бъде обжалвано чрез Комисията по чл. 15 от НПСУАНЖ пред кмета на Столична община в 14-дневен срок от съобщаването му.

Председател на комисията
/име, подпис/

Дата:

**XVI. Отчет за извършените дейности от асистента по социалната услуга
„Асистент за независим и активен живот”**

От -
асистент за независим живот на
за месец Година

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по
Наказателния кодекс.

Дата	Кодове на извършените дейности											Общ брой часове	Подпис на асистента	Подпис на ползвателя	
	K1	K2	K3	K4	K5	K6	K7	K8	K9	K10	K11				
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															
Сума															

Общ брой часове _____

Сума за изплащане _____

**Кодове на извършваните дейности в отчета от асистента по социалната услуга
„Асистент за независим и активен живот”**

ДЕЙНОСТ	КОД
Помощ при хранене, прием на течности	К1
Помощ при приготвяне на храна	К2
Помощ при пазаруване – снабдяване с необходимите стоки	К3
Помощ при поддържане на личната хигиена	К4
Помощ при поддържане на хигиената в обитаваните жилищни помещения	К5
Помощ при прием на лекарства, лечебни манипулации	К6
Помощ за посещения при лекар, лечебни процедури (хемодиализа, химиотерапия и др.), настаняване в болница	К7
Придружаване до работното място и обратно и съдействие при упражняване на трудовата дейност	К8
Придружаване до учебното заведение/ организацията за професионална квалификация и обратно и съдействие в учебния процес	К9
Други дейности за: - подобряване на здравословното и психо-емоционалното състояние; - усъвършенстване, занимания в дома и извън него /участия в конкурси, хорове, изложби, спортни прояви и сходни дейности-уточнени/; доброволчество; полагане на грижи за непълнолетното си дете или приемно дете	К10 К11

ДО

I. ЗАЯВЛЕНИЕ

от

(трите имена на лицето, кандидатстващо за ползвател на услугата)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., от.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл....., вх....., ап.....
тел.....

(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., от.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл....., вх....., ап.....
тел.....

Уважаеми г-н/ г-жо

На основание чл. 6б от Наредбата за предоставяне на социалните услуги "Асистенти за независим живот" заявявам, че желая да ползвам социалната услуга „Асистент за независимо детство“.

Заявявам, че желая да ползвам услугата чрез:

1. Столична община
2. друг регистриран доставчик на социални услуги -

Прилагам следните документи:

1. Експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК - копие и оригинал за справка.
2. Лична карта на кандидата за ползвател (за децата до 14 години-акт за раждане) - копие и оригинал за справка, както и удостоверение за настоящ адрес в случай, че той е различен от постоянния адрес.
3. Декларация по образец (**Приложение № 2**, т. II) от кандидата или законния му представител, че ползва или не ползва сходни социални услуги по други дейности и програми.
4. Ако кандидатът за социалната услуга учи или посещава детско заведение - уверение в което е отразено, че лицето е записано за настоящата година или служебна бележка от учебното, детското заведение или организацията за професионална квалификация.
5. Заявление по образец (**Приложение № 2**, т. III) от кандидата или законния му представител за избор на асистент/и.
6. Документи за участие на кандидата в други дейности за активно социално включване: дейности, насочени към подобряване здравословното, психо-емоционалното състояние, усъвършенстване, занимания в дома и извън него (участия в конкурси, състезания, хорове, изложби, спортни прояви и сходни им дейности (ако е приложимо).
7. Декларация по образец (**Приложение № 2**, т. IV) за липса на промяна в документите и обстоятелствата.

Съгласен съм да предоставя личните си данни във връзка с кандидатстването ми за социалната услуга „Асистент за независим и активен живот“. Съгласен съм подадените от мен документи и обстоятелства да бъдат проверявани в НАП, НОИ, РКМЕ и други организации във връзка с предоставените от мен данни.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата:.....

Подпис:.....

До

.....

II. ДЕКЛАРАЦИЯ
от

Данни на кандидата:,
(трите имена на лицето, кандидатстващо за ползвател на услугата)

ЕГН....., лична карта №:, изд. на:....., от

адрес: гр....., ж.к., ул.

....., бл....., вх.....,ет.....ап.....

тел.....

Данни на законния представител:,
(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта №:, изд. на:....., от

адрес: гр....., ж.к., ул.

....., бл....., вх.....,ет.....ап.....

Уважаеми г-н/г-жо.....,

На основание чл. 6б, ал. 2, т. 3 от Наредба за предоставяне на социалните услуги "Асистенти за независим живот", декларирам, че:

- сходни социални услуги по други дейности и програми.....
/ползвам/ не ползвам/

.....
/наименование на сходната услуга и дейността или програмата/

със срок от до

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата:

Подпис:.....

ДО

III. ЗАЯВЛЕНИЕ

от

Данни на кандидата:
(трите имена на лицето, кандидатстващо за ползвател на услугата)

ЕГН....., лична карта №:....., изд. на:....., от

адрес: гр....., ж.к ул

....., бл....., вх....., ет.....ап.....

тел.....

Данни на законния представител:
(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта №:....., изд. на:....., от

адрес: гр....., ж.к ул

....., бл....., вх....., ет.....ап.....

Уважаеми г-н/ г-жо.....,

Заявявам, че желая да ползвам следните асистенти по Наредба за предоставяне на социалните услуги „Асистенти за независим живот“:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Дата:.....

Подпис:.....

IV. ДЕКЛАРАЦИЯ

от

.....
(трите имена на кандидата)

ЕГН....., лична карта №:....., изд. на:....., от
адрес: гр....., ж.к , ул....., бл....., вх , ап.....
тел.....

.....
(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта №:....., изд. на: , от.....
адрес: гр....., ж.к , ул....., бл....., вх, ап.....
тел.....

На основание чл. 6б, ал. 4/ чл. 9, ал. 2 от Наредбата за предоставяне на социалните услуги „Асистенти за независим живот”

ДЕКЛАРИРАМ

Че не е налице промяна в последно подадените от мен документи или декларираните от мен обстоятелства, свързани със социалната услуга „Асистент за независимо детство“.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата:.....

Подпис:.....



Столична община

София 1000, бул. "Кн. Мария Луиза" №88, ет. 5, телефонен номератор 8035900, факс 8035935, dsd.sofia.bg

БСУ" " РАЙОН"

V. АНКЕТА ЗА ПОТРЕБНОСТИТЕ ЗА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА „АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМО ДЕТСТВО”

На.....
ЕГН....., лична карта №....., изд. на.....от
Адрес гр. (с.):.....Община:
Ул.№ (ж.к.) бл..... вх. ет. ап. тел.:
Законен представител /попечител/ настойник
Име

ЕГН....., лична карта №....., изд. на.....от

I. ЗДРАВΟΣЛОВНО СЪСТОЯНИЕ /ОПИСАНИЕ НА ЕР НА ТЕЛК, НЕЛК/:

.....
.....
.....

II. СЕМЕЙНА СРЕДА

Живее:

- с един родител/ приемн родител/ настойник/ попечител
 с двама родители/ приемни родители/ настойници/ попечители

Становище на лицето.....
.....
.....

III. ФИЗИЧЕСКО СЪСТОЯНИЕ

1. Двигателна активност:

- Може да се движи сам/а
 Частично може да се движи сам/а
 Не може да се движи сам/а

2. Степен на самообслужване:

• Хранене, прием на течности

- Може да се храни и приема течности сам/а
 Изпитва затруднения да се храни и приема течности сам/а
 Не може да се храни сам/а

Поддържане на личната хигиена

- Може да поддържа личната си хигиена сам/а
 Частично може да поддържа личната си хигиена сам/а
 Не може да поддържа личната си хигиена сам/а

Прием на лекарства, лечебни манипулации

- Приема лекарства или извършва лечебни манипулации без затруднения
 Приема лекарства или извършва лечебни манипулации със затруднения
 Приема лекарства или извършва лечебни манипулации със сериозни затруднения

- **Посещения при лекар, лечебни процедури (хемодиализа, химиотерапия и др.),
настаняване в болница**

- Посещава лекар, лечебни процедури, болница без затруднения
- Посещава лекар, лечебни процедури, болница със затруднения
- Посещава лекар, лечебни процедури, болница със сериозни затруднения

3. Помощни технически средства:

- не ползва ползва

Какви:.....
.....

Становище на лицето.....
.....
.....
.....

IV. ПСИХО-ЕМОЦИОНАЛНО И СЕНЗИТИВНО СЪСТОЯНИЕ

1. Комуникация :

- **Виждане**

- Вижда
- Частично вижда
- Не вижда /незрящ е/

- **Чуване**

- Чува
- Има намален слух
- Не чува /глух е/

- **Говорене**

- Говори
- Изпитва затруднения да говори
- Не говори

2. Психо-емоционално състояние :

- **Адекватност**

- Адекватност
- Частична неадекватност
- Неадекватност

- **Ориентация**

- Ориентира се
- Изпитва затруднения
- Не се ориентира

- **Разбиране**

- Разбира
- Изпитва затруднения
- Не разбира

Становище на лицето.....
.....
.....
.....

V. СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ:

1. Учебна дейност:

Посещава детско заведение, учебно заведение или организация за професионална квалификация:

- Редовна или вечерна форма на обучение;
- Задочна форма на обучение;
- Индивидуална форма на обучение в дома;

Индивидуална форма на обучение извън дома;

Дистанционна форма на обучение.

Не посещава детско заведение, учебно заведение или организация за професионална квалификация.

Становище на лицето.....
.....
.....
.....
.....

VI. ДРУГИ ДЕЙНОСТИ ЗА АКТИВНО СОЦИАЛНО ВКЛЮЧВАНЕ:

Дейности, насочени към подобряване здравословното и психо-емоционалното състояние:

.....
.....
.....

Източник на информация.....
/представен документ/

Дейности, насочени към усъвършенстване, занимания в дома и извън него /участия в конкурси, състезания, хорове, изложби, спортни прояви и сходни им дейности-уточнени/:

.....
.....
.....

Източник на информация.....
/представен документ– ако е приложимо /

Становище на лицето.....
.....
.....
.....

Допълнителни бележки на служителите от БСУ.....
.....
.....

Становище на лицето:.....

Съгласен съм / Не съм съгласен с Анкетата

.....
Желая / Не желая нова Анкета

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата:

Служител от БСУ 1:.....
/име и подпис/

Служител от БСУ 2:.....
/име и подпис/

Кандидат/ законен представител.....

/име и подпис/

ДО

.....

VI. ЗАЯВЛЕНИЕ

от

.....,

(трите имена на кандидат/ ползвател на услугата)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., ОТ.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл....., вх.....,ап.....
тел.....

.....

(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., ОТ.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл....., вх.....,ап.....
тел.....

Уважаеми г-н/ г-жо

На основание чл. 6б, ал. 5/ чл. 17, ал. 3 от Наредбата за предоставяне на социалните услуги "Асистенти за независим живот" заявявам, че е налице промяна в обстоятелствата, свързани със социалната услуга „Асистент за независимо детство“, поради което желая да бъде извършена нова „Анкета на потребностите“.

Прилагам следните документи:

1.
 2.
 3.
-
.....
.....
.....

Съгласен съм да предоставя личните си данни във връзка с кандидатстването ми за социалната услуга „Асистент за независим и активен живот“. Съгласен съм подадените от мен документи и обстоятелства да бъдат проверявани в НАП, НОИ, РКМЕ и други организации във връзка с предоставените от мен данни.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата:.....

Подпис:.....

ДО

.....
VII. ЗАЯВЛЕНИЕ
от

.....,
(трите имена на лицето, кандидатстващо за асистент на услугата)

ЕГН....., лична карта№: , изд. на:....., от
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл....., вх....., ап.....
тел.....

Уважаеми г-н/ г-жо,

На основание чл. 9 от Наредбата за предоставяне на социалните услуги "Асистенти за независим живот", заявявам, че желая да бъда асистент. Предпочитанията ми са да работя със следните ползватели на услугата:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Прилагам следните документи:

1. Автобиография.
2. Лична карта (копие и оригинал за справка) и удостоверение за настоящ адрес в случай, че той е различен от постоянния адрес.
3. Свидетелство за съдимост.
4. Удостоверение от местоработата, ако кандидатът за асистент работи или декларация, че не работи.
5. Декларация по образец (Приложение № 2 т. VIII) че кандидатът за асистент не е лице с трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане, на което е определена чужда помощ.
6. Декларация по образец (Приложение № 2, т. IV) за липса на промяна в документите и обстоятелствата.

Съгласен съм да предоставя личните си данни във връзка с кандидатстването ми за асистент в социалните услуги „Асистенти за независим живот”. Съгласен съм подадените от мен документи и обстоятелства да бъдат проверявани в НАП, НОИ, РКМЕ и други организации във връзка с предоставените от мен данни.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата:

Подпис:.....

ДО

.....

VIII. ДЕКЛАРАЦИЯ

ОТ

.....

(трите имена на лицето, кандидатстващо за асистент на услугата)

ЕГН....., лична карта №:....., изд. на:....., от... ..

адрес: гр....., ж.к....., ул.....

....., бл....., вх....., ет..... ап.....

тел.....

Уважаеми г-н/г-жо.....,

На основание чл. 9, ал. 1, т. 5 от Наредба за предоставяне на социалните услуги "Асистенти за независим живот", декларирам, че не съм лице с трайно намалена работоспособност/ вид и степен на увреждане, на което е определена чужда помощ.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по Наказателния кодекс.

Дата: Подпис:.....

IX. СПОРАЗУМЕНИЕ

Днес.....20.... г., в гр. София между:

.....
(трите имена на ползвателя на услугата)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., от.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл.....,
вх.....,ап.....тел.....,

.....
(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., от.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл.....,
вх.....,ап.....тел.....

наричан за краткост Възложител
и

.....
(трите имена на лицето, кандидатстващо за асистент по услугата)

ЕГН....., лична карта№:....., изд. на:....., от.....
адрес: гр....., ж.к....., ул....., бл.....,
вх.....,ап.....тел.....,

наричан за краткост Изпълнител

СЕ СКЛЮЧИ НАСТОЯЩОТО СПОРАЗУМЕНИЕ ЗА СЛЕДНОТО:

Чл.1. Възложителят възлага, а Изпълнителят приема да изпълни следните услуги, описани в „Карта за определяне на необходимите часове за предоставяне на социалната услуга „Асистент за независимо детство” на Възложителя, в качеството на Асистент за независим живот:

- 1.1.....
- 1.2.....
- 1.3.....
- 1.4.....
- 1.5.....

Чл.2. Изпълнителят е длъжен да бъде точен и да спазва договорените часове.

Чл.3. В случай на възникнало препятствие /болест, неотложен ангажимент и др./ за изпълнение на задълженията си по настоящото споразумение, **Изпълнителят** е длъжен да уведоми **Възложителя** своевременно, с оглед последния да има възможност да потърси услугите на друг асистент.

Чл.4. Възложителят е длъжен да бъде точен и да спазва договорените часове

Чл. 5. Настоящото споразумение се сключва за срок от месец/а.

Чл.6. Настоящото споразумение може да бъде прекратено на следните основания:

- т.1.по взаимно съгласие между страните;
- т.2.едностранно, от **Възложителя** - предизвестие;
- т.3. едностранно, от **Изпълнителя** - предизвестие.

Чл.7. В случай, че възникне нужда от допълнителни услуги, **Изпълнителят** има възможност и е съгласен да ги поеме, страните се договарят допълнително в нарочен Анекс, неразделна част от настоящото споразумение.

Чл.8. Всички спорове възникнали във връзка с породените от това споразумение отношения се уреждат между страните съобразно с действащото българско законодателство.

Настоящото споразумение се състави в три еднообразни екземпляра и се подписа както следва:

Възложител:.....

Изпълнител:.....

**Х. ИЗМЕРИТЕЛ НА БРОЯ ТОЧКИ ЗА КЛАСИРАНЕ НА КАНДИДАТИТЕ ЗА ПОЛЗВАТЕЛИ
НА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА „АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМО ДЕТСТВО”**

КАТЕГОРИЯ			БРОЙ ТОЧКИ
СЕМЕЙНА СРЕДА	Живее:	с един родител/ приемен родител/ настойник/ попечител	5 т.
		с двама родители/ приемни родители/ настойници/ попечители	1 т.
ФИЗИЧЕСКО СЪСТОЯНИЕ	Двигателна активност:	може да се движи сам/а	1 т.
		частично може да се движи сам/а	2 т.
		не може да се движи сам/а	3 т.
	Хранене, прием на течности	може да се храни и приема течности сам/а	1 т.
		изпитва затруднения да се храни и приема течности сам/а	2 т.
		не може да се храни сам/а	3 т.
	Поддържане на личната хигиена	може да поддържа личната си хигиена сам/а	1 т.
		частично може да поддържа личната си хигиена сам/а	2 т.
		не може да поддържа личната си хигиена сам/а	3 т.
	Прием на лекарства, лечебни манипулации	приема лекарства или извършва лечебни манипулации без затруднения	1 т.
		приема лекарства или извършва лечебни манипулации със затруднения	2 т.
		приема лекарства или извършва лечебни манипулации със сериозни затруднения	3 т.
	Посещения при лекар, лечебни процедури (хемодиализа, химиотерапия и др.),настаняване в болница	посещава лекар, лечебни процедури, болница без затруднения	1 т.
		посещава лекар, лечебни процедури, болница със затруднения	2 т.
		посещава лекар, лечебни процедури, болница със сериозни затруднения	3 т.
	Помощни технически средства:	не ползва	0 т.
		ползва	5 т.
	ПСИХО- ЕМОЦИОНАЛНО И СЕНЗИТИВНО СЪСТОЯНИЕ	Виждане	вижда
частично вижда			2 т.
не вижда /незрящ е/			3 т.
Чуване		чува	1 т.
		има намален слух	2 т.
		не чува /глух е/	3 т.
Говорене		говори	1 т.
		изпитва затруднения да говори	2 т.
		не говори	3 т.
Адекватност		адекватност	1 т.
		частична неадекватност	2 т.
		неадекватност	3 т.
Ориентация		ориентира се	1 т.
		изпитва затруднения	2 т.
		не се ориентира	3 т.
Разбиране		разбира	1 т.
		изпитва затруднения	2 т.
		не разбира	3 т.
СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ – УЧЕБНА ДЕЙНОСТ	Посещава детско заведение, учебно заведение или организация за професионална квалификация	редовна или вечерна форма на обучение; заочна форма на обучение; индивидуална форма на обучение в дома; индивидуална форма на обучение извън дома; дистанционна форма на обучение.	до 40 т.
	Не посещава детско заведение, учебно заведение или заведение за професионална квалификация		0 т.

**Приложение № 2
към НПСУАНЖ**

ДРУГИ ДЕЙНОСТИ ЗА АКТИВНО СОЦИАЛНО ВКЛЮЧВАНЕ	Дейности, насочени към подобряване здравословното и психо-емоционалното състояние		до 10 т.
	Дейности, насочени към усъвършенстване, занимания в дома и извън него /участия в конкурси, хорове, изложби, спортни прояви и сходни им дейности-уточнени/		до 10 т.
ОБЩ БРОЙ ТОЧКИ			

XI. ПРЕДЛОЖЕНИЕ НА СЛУЖИТЕЛИТЕ ОТ БСУ ЗА КЛАСИРАНЕ НА КАНДИДАТА ЗА ПОЛЗВАТЕЛ НА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА „АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМО ДЕТСТВО”

КАТЕГОРИЯ			БРОЙ ТОЧКИ
СЕМЕЙНА СРЕДА	Живее:	с един родител/ приемен родител/ настойник/ попечител	
		с двама родители/ приемни родители/ настойници/ попечители	
ФИЗИЧЕСКО СЪСТОЯНИЕ	Двигателна активност:	може да се движи сам/а	
		частично може да се движи сам/а	
		не може да се движи сам/а	
	Хранене, прием на течности	може да се храни и приема течности сам/а	
		изпитва затруднения да се храни и приема течности сам/а	
		не може да се храни сам/а	
	Поддържане на личната хигиена	може да поддържа личната си хигиена сам/а	
		частично може да поддържа личната си хигиена сам/а	
		не може да поддържа личната си хигиена сам/а	
	Прием на лекарства, лечебни манипулации	приема лекарства или извършва лечебни манипулации без затруднения	
		приема лекарства или извършва лечебни манипулации със затруднения	
		приема лекарства или извършва лечебни манипулации със сериозни затруднения	
	Посещения при лекар, лечебни процедури (хемодиализа, химиотерапия и др.),настаняване в болница	посещава лекар, лечебни процедури, болница без затруднения	
		посещава лекар, лечебни процедури, болница със затруднения	
		посещава лекар, лечебни процедури, болница със сериозни затруднения	
	Помощни технически средства:	не ползва	
		ползва	
	ПСИХО-ЕМОЦИОНАЛНО И СЕНЗИТИВНО СЪСТОЯНИЕ	Виждане	вижда
частично вижда			
не вижда /незрящ е/			
Чуване		чува	
		има намален слух	
		не чува /глух е/	
Говорене		говори	
		изпитва затруднения да говори	
		не говори	
Адекватност		адекватност	
		частична неадекватност	
		неадекватност	
Ориентация		ориентира се	
		изпитва затруднения	
		не се ориентира	
Разбиране		разбира	
		изпитва затруднения	
		не разбира	
СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ – УЧЕБНА ДЕЙНОСТ	Посещава детско заведение, учебно заведение или организация за професионална квалификация	редовна или вечерна форма на обучение; задочна форма на обучение; индивидуална форма на обучение в дома; индивидуална форма на обучение извън дома; дистанционна форма на обучение.	
	Не посещава детско заведение, учебно заведение или организация за професионална квалификация		

ДРУГИ ДЕЙНОСТИ ЗА АКТИВНО СОЦИАЛНО ВКЛЮЧВАНЕ	Дейности, насочени към подобряване здравословното и психоемоционалното състояние		
	Дейности, насочени към усъвършенстване, занимания в дома и извън него /участия в конкурси, хорове, изложби, спортни прояви и сходни им дейности-уточнени/		
ОБЩ БРОЙ ТОЧКИ:			

Дата:

Служител от БСУ 1:.....
/име и подпис/

Служител от БСУ 2:.....
/име и подпис/

Главен специалист:.....
/име и подпис/

XII. РЕШЕНИЕ ОТНОСНО ПОЛЗВАНЕТО НА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА „АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМО ДЕТСТВО”

Комисията за разглеждане на подадените документи за ползване на социалните услуги „Асистенти за независим живот”, назначена със Заповед №/..... г. на кмета на Столична община:

1. На основание

Реши:

/разрешава / отказва/

на

/имена/

/ЕГН/

ползването на социалната услуга „Асистент за независимо детство”,

тъй като същият/ата на условията, посочени в

/отговаря / не отговаря/

чл..... от НПСУАНЖ.....

2. На основание чл.....от НПСУАНЖ, „Анкета на потребностите” от г. „Предложение на служителите от БСУ за класиране на кандидата за ползвател на социалната услуга „Асистент за независимо детство” отг., наличните документи и в съответствие с „Измерителя на броя точки за класиране на кандидатите за ползватели на социалната услуга „Асистент за независимо детство” (Приложение № 2, т. X към НПСУАНЖ).

Реши: определя на горепосоченото лице следния брой точки за класиране за ползване на социалната услуга „Асистент за независимо детство”

КАТЕГОРИЯ			БРОЙ ТОЧКИ
СЕМЕЙНА СРЕДА	Живее:	с един родител/ приемен родител/ настойник/ попечител	
		с двама родители/ приемни родители/ настойници/ попечители	
ФИЗИЧЕСКО СЪСТОЯНИЕ	Двигателна активност:	може да се движи сам/а	
		частично може да се движи сам/а	
		не може да се движи сам/а	
	Хранене, прием на течности	може да се храни и приема течности сам/а	
		изпитва затруднения да се храни и приема течности сам/а	
		не може да се храни сам/а	
	Поддържане на личната хигиена	може да поддържа личната си хигиена сам/а	
		частично може да поддържа личната си хигиена сам/а	
		не може да поддържа личната си хигиена сам/а	
	Прием на лекарства, лечебни манипулации	приема лекарства или извършва лечебни манипулации без затруднения	
		приема лекарства или извършва лечебни манипулации със затруднения	
		приема лекарства или извършва лечебни манипулации със сериозни затруднения	
Посещения при лекар, лечебни процедури (хемодиализа, химиотерапия и др.),настаняване в болница	посещава лекар, лечебни процедури, болница без затруднения		
	посещава лекар, лечебни процедури, болница със затруднения		
	посещава лекар, лечебни процедури, болница със сериозни затруднения		
Помощни технически средства:	не ползва		
	ползва		
ПСИХО-ЕМОЦИОНАЛНО И СЕНЗИТИВНО СЪСТОЯНИЕ	Виждане	вижда	
		частично вижда	
		не вижда /незрящ е/	
	Чуване	чува	
		има намален слух	
		не чува /глух е/	

	Говорене	говори	
		изпитва затруднения да говори	
		не говори	
	Адекватност	адекватност	
		частична неадекватност	
		неадекватност	
	Ориентация	ориентира се	
		изпитва затруднения	
		не се ориентира	
	Разбиране	разбира	
		изпитва затруднения	
		не разбира	
СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ – УЧЕБНА ДЕЙНОСТ	Посещава детско заведение, учебно заведение или организация за професионална квалификация	редовна или вечерна форма на обучение; задочна форма на обучение; индивидуална форма на обучение в дома; индивидуална форма на обучение извън дома; дистанционна форма на обучение.	
	Не посещава детско заведение, учебно заведение или организация за професионална квалификация		
ДРУГИ ДЕЙНОСТИ ЗА АКТИВНО СОЦИАЛНО ВКЛЮЧВАНЕ	Дейности, насочени към подобряване здравословното и психо-емоционалното състояние		
	Дейности, насочени към усъвършенстване, занимания в дома и извън него /участия в конкурси, хорове, изложби, спортни прояви и сходни им дейности-уточнени/		
ОБЩ БРОЙ ТОЧКИ:			

3. Въз основа на Класиране на кандидатите, извършено на....., горепосоченото лице:

- **НЕ СЕ ВКЛЮЧВА** в социалната услуга

- **СЕ ВКЛЮЧВА** в социалната услуга, считано от с определени часа месечно.

Мотиви:.....
.....
.....
.....

Решението може да бъде обжалвано чрез Комисията по чл. 15 от НПСУАНЖ пред кмета на Столична община в 14-дневен срок от съобщаването му.

Председател на комисията.....
/име, подпис/

Дата:

**ХІІІ. КАРТА ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА НЕОБХОДИМИТЕ ЧАСОВЕ ЗА
ПРЕДОСТАВЯНЕ НА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА
„АСИСТЕНТ ЗА НЕЗАВИСИМО ДЕТСТВО”**

Вземайки предвид индивидуалната „Анкета за потребностите” – Приложение № 2, т. V към НПСУАНЖ от г. и наличните документи, Комисията за разглеждане на подадените документи за ползване на социалните услуги „Асистенти за независим живот”, назначена със Заповед №/..... г. на кмета на Столична община на основание.....

РЕШИ:

определя на
следния брой часове месечно:

ЕЖЕДНЕВНО ОБСЛУЖВАНЕ	БРОЙ ЧАСОВЕ
1. Помощ при хранене, прием на течности Може да се храни и приема течности сам/а - 0 часа Частично може да се храни и приема течности сам/а - до 25 часа Не може да се храни и приема течности сам/а - до 35 часа	
2. Помощ при поддържане на личната хигиена Може да поддържа личната хигиена сам/а - 0 часа Частично може да поддържа личната хигиена сам/а - до 30 часа Не може да поддържа личната хигиена сам/а - до 40 часа	
3. Помощ при прием на лекарства, лечебни манипулации Приема лекарства или извършва лечебни манипулации без затруднения- 0 часа Приема лекарства или извършва лечебни манипулации със затруднения- до 7 часа Приема лекарства или извършва лечебни манипулации със сериозни затруднения- до 10 часа	
4. Помощ за посещения при лекар, лечебни процедури (хемодиализа, химиотерапия и др.), настаняване в болница Посещава лекар, лечебни процедури, болница без затруднения- 0 часа Посещава лекар, лечебни процедури, болница със затруднения- до 20 часа Посещава лекар, лечебни процедури, болница със сериозни затруднения- до 25 часа	
СОЦИАЛНА АКТИВНОСТ И ДРУГИ ДЕЙНОСТИ ЗА АКТИВНО СОЦИАЛНО ВКЛЮЧВАНЕ	БРОЙ ЧАСОВЕ
1. Придружаване до детското заведение/ учебното заведение/ организацията за професионална квалификация и обратно и съдействие в учебния процес: - редовна и вечерна форма на обучение - до 50 часа - задочна форма на обучение - до 30 часа - индивидуална форма на обучение в дома - до 20 часа - индивидуална форма на обучение извън дома - до 40 часа - дистанционна форма на обучение - до 20 часа	
2. Занимания за подпомагане подготовката за учебния процес	до 30 часа

**Приложение № 2
към НПСУАНЖ**

3. Занимания за повишаване на социалните и образователните умения	до 30 часа	
4. Други дейности за: - подобряване на здравословното и психо-емоционалното състояние - - усъвършенстване, занимания в дома и извън него /участия в конкурси, хорове, изложби и сходни им дейности-уточнени/	до 30 часа до 20 часа	
5. Игрови занимания и спортна активност	до 30 часа	
ОБЩ БРОЙ ЧАСОВЕ:		

Мотиви:.....

Решението може да бъде обжалвано чрез Комисията по чл. 15 от НПСУАНЖ пред кмета на Столична община в 14-дневен срок от съобщаването му.

Председател на комисията
 /име, подпис/

Дата:

**XIV. Отчет за извършените дейности от асистента по социалната услуга
„Асистент за независимо детство“**

От
асистент за независим живот на
за месец година

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по
Наказателния кодекс.

Дата	Кодове на извършените дейности										Общ брой часове	Подпис на асистента	Подпис на ползвателя
	K1	K2	K3	K4	K5	K6	K7	K8	K9	K10			
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
Сума													

Общ брой часове _____

Сума за изплащане _____

Кодове на извършваните дейности в отчета от асистента по социалната услуга
„Асистент за независимо детство”

ДЕЙНОСТ	КОД
Помощ при хранене, прием на течности	К1
Помощ при поддържане на личната хигиена	К2
Помощ при прием на лекарства, лечебни манипулации	К3
Помощ за посещения при лекар, лечебни процедури (хемодиализа, химиотерапия и др.), настаняване в болница	К4
Придружаване до детското заведение/ учебното заведение/ организацията за професионална квалификация и обратно и съдействие в учебния процес:	К5
Занимания за подпомагане подготовката за учебния процес	К6
Занимания за повишаване на социалните и образователните умения	К7
Други дейности за: - подобряване на здравословното и психо-емоционалното състояние; - усъвършенстване, занимания в дома и извън него /участия в конкурси, хорове, изложби и сходни им дейности-уточнени/	К8 К9
Игрови занимания и спортна активност	К10