

ДО

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от

(трите имена на детето, 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 № 2.2) от кандидата и/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 детето е записано за настоящата година или служебна бележка от учебното, детското заведение или организацията за професионална квалификация, както и документ за платена такса за обучението.
5. Заявление по образец (Приложение № 2.3) от кандидата и/или законния му представител за избор на асистент/и.
6. Документи за участие на кандидата в други дейности за активно социално включване, насочени към пълноценно участие в икономическия, образователния, социално-културния живот и други такива, насочени към подобряване на здравословното му състояние.
7. Декларация по образец (Приложение № 2.4) 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 независимо детство“. 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.

Дата:.....

Подпис:.....

До

.....

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
от

**Данни на кандидата:** .....,  
(трите имена на детето, 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 .....**

**Дата:** .....

**Подпис:**.....

## 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“.**

Дата:.....

Подпис:.....