

ДО
УПРАВИТЕЛЯ
на „Център за социални дейности Ангелови”
гр. София, ДКЦ 23, ул. „Клисура” №20

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....ЕГН.....
Настоящ адрес :

УВАЖАЕМИ г-н Управител,

Заявявам желанието си за изготвяне на индивидуална оценка на потребностите от подкрепа и индивидуален план за подкрепа, както и проучване на възможността за ползване на социални услуги в общността, предоставяни от „Център за социални дейности Ангелови” ЕООД
за потребител.....ЕГН.....

Информиран/а съм, че по смисъла на **чл. 16 ал. 2 от ЗСП** социални услуги в специализирана институция, се предоставят само след изчерпване на възможностите за предоставяне на социални услуги в общността.

Към настоящото заявление прилагам следните документи :

1. Документ за самоличност-за справка
2. Медицинско удостоверение от общопрактикуващ лекар за общо здравословно състояние.
3. Копие от личен амбулаторен картон, при наличие на такъв;
4. Копие от решение на ЛКК, ТЕЛК, НЕЛК, ако има такова;
5. Копие от епикризи, удостоверяващи диагнозата и предписаното лечение.

Информиран съм че при възникнала необходимост на осн. **чл.40 ал. 2 от ППЗСП** доставчика на социалната услуга, може да изиска и други документи необходими за пълнотата на индивидуална оценка на потребностите от подкрепа и правилното функциониране на социалната услуга.

С уважение,

Дата :.....

гр. София

Съгласен/съгласна съм да ползвам договорената социална услуга.

Подпис :/...../

Подпис:/...../

Декларирам, че във връзка с **чл. 40в, ал. 1 от ППЗСП**, получих проект на договор за предоставяне на социални услуги и писмена информация относно: описание на социалните услуги, които се предоставят; опита на доставчика в предоставянето на социални услуги и квалификацията на персонала; условията и правилата за ползване на услугите; процедурата за подаване на жалби и др.

Подпис:/...../