**„Дневен център за възрастни хора с уреждания "Добрина"**

**гр. Севлиево**

**Вх. №.............................. Приложение № 1**

До

Димитър Георгиев, председател на УС

Сдружение „Социална подкрепа и информация“

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От...........................................................................................................ЕГН..................................

**Настоящ адрес:**

гр.........................................,област...............................,община.............................ж.к...................,

ул......................................................................№.....................бл..........вх..........ет...........ап...........

тел: .........................................

Уважаеми г-н Председател,

 Заявявам, че вследствие на увреждания/тежко заболяване, което удостоверявам с копие от медицински документи, се нуждая от помощ при извършване на ежедневни дейности и организиране на свободното ми време.

По тази причина желая да ползвам социални услуги по проект BG05M9OP001-2.005-0075-C01 „Дневен център за възрастни хора с уреждания "Добрина" в община Севлиево“.

В допълнение декларирам, че:

1. Не ползвам същите услуги по програми, финансирани от други източници.
2. Съм информиран/а , че за включването ми в проекта е необходимо да бъде извършена социална анкета от социалните работници.
3. Съм информиран/а, че социалната анкета ще се проведе в дома ми, за което съм съгласен/на данните ми да бъдат предоставени на съответните социални работници.
4. Съм информиран/а, че услугите, за които кандидатствам се финансират от Европейския социален фонд.

Прилагам следните документи:

 1.Документ за самоличност (копие);

 2.Копие от решение ЛКК,ТЕЛК,НЕЛК;

Дата:..................... Подпис:..............................