



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО  
ДОМАШЕН СОЦИАЛЕН ПАТРОНАЖ

гр. Дебелец, ул. „Стефан Караджа” № 25, тел. 06117/ 20 53, e-mail: [dsp\\_vt@abv.bg](mailto:dsp_vt@abv.bg)

Приложение №1

Вх. № ..... / ..... год.

ДО  
УПРАВИТЕЛЯ НА  
ДОМАШЕН СОЦИАЛЕН ПАТРОНАЖ  
ВЕЛИКО ТЪРНОВО

**ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ**

за ползване на социални услуги  
местна /общинска/ дейност

ОТ.....  
(име, презиме и фамилия на кандидат-потребителя)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ/служебен номер: .....,  
постоянен адрес: гр.(с) ..... ж.к. ....  
ул. .... №....., бл....., вх....., ет....., ап.....,  
настоящ адрес: гр.(с) ..... ж.к. ....  
ул. .... №....., бл....., вх....., ет....., ап.....,  
телефон: .....

чрез .....  
(име, презиме, фамилия на упълномощеното лице/законен представител)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ/служебен номер: .....,  
постоянен адрес: гр.(с) ..... ж.к. ....  
ул. .... №....., бл....., вх....., ет....., ап.....,  
настоящ адрес: гр.(с) ..... ж.к. ....  
ул. .... №....., бл....., вх....., ет....., ап.....,  
телефон: .....

**УВАЖАЕМИ/А Г-Н/Г-ЖО УПРАВИТЕЛ,**

Заявявам, че желая да ползвам следните социални услуги, предоставяни в домашна среда:

.....  
.....



ОБЩИНА ВЕЛИКО ТЪРНОВО  
ДОМАШЕН СОЦИАЛЕН ПАТРОНАЖ

гр. Дебелец, ул. „Стефан Караджа” № 25, тел. 06117/ 20 53, e-mail: [dsp\\_vt@abv.bg](mailto:dsp_vt@abv.bg)

**Прилагам следните документи:**

1. Декларация за семейно положение и финансово състояние /по образец/;
2. Медицинска характеристика от общопрактикуващ лекар /по образец/;
3. Копие от решение на ЛКК, ТЕЛК, НЕЛК /при наличие на такова/;
4. Документ за самоличност /за справка/;
5. ....;
6. ....

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с изпълнението на заявената от мен административна услуга, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 (GDPR).

Дата: ..... год.  
гр./с. ....

**С уважение,**

.....  
/...../