**ОБЩИНА ВЕЛИКИ ПРЕСЛАВ**

**ОБЩИНСКА АДМИНИСТРАЦИЯ**

**Приложение № 2**

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА**

**ВЕЛИКИ ПРЕСЛАВ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**

От ...........................................................................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия на лицето или на законния му представител)*

За ...........................................................................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия на лицето, поставено под пълно или ограничено запрещение)*

Лична карта/личен паспорт №....................................... изд. на .................................................................

от ..................................................................... ЕГН/ЛНЧ ..............................................................................

Настоящ адрес: гр. (с.) ........................................................... област..........................................................

Община.............................................................. ж.к./кв. .......................................................................

Ул. .............................................................................................. № ............., бл. ........., вх. ........, ет. ......., ап. ..................., Телефон......................................................

**Желая да бъда включен/а като потребител в Националната програма „Предоставяне на грижи в домашна среда“.**

**Запознат/а съм с условията на Националната програма и**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

**I. Семейно положение:**

**1.** женен/омъжена неженен/неомъжена вдовец/вдовица съжителствам на семейни начала

Съпруг(а)/Съжител на семейни начала: …........................................................................... ………… ЕГН ……………………………..

с настоящ адрес: гр. (с.)……….............................................. област.................................................................... Община........................................................................

Ул. ................................................................................... …….№ ............., бл. ........., вх. ........, ет. ......., ап. ...................

Социална група на съпруг(а)/Съжител на семейни начала: (пенсионер, работещ, безработен, учащ): ...........................................................................................................................................................................

Здравословно състояние на съпруг(а)/Съжител на семейни начала: (здрав; с ЛКК; с ТЕЛК/НЕЛК): ............................................................................................................................................................

**2.** Деца, отглеждани в семейството (родени, припознати, осиновени, доведени, заварени, настанени по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Име, презиме, фамилия | ЕГН/ЛНЧ |
| 1. |   |   |
| 2. |   |   |
| 3. |   |   |
| 4. |   |   |

**3. На посоченият адрес живея сам/живеем сами и нямам/нямаме близки и роднини, които да ми/ни оказват подкрепа**

 да  не

**II. Имам определени с ЕР на ТЕЛК от 80 до 89,99 на сто степен на трайно намалена работоспособност или вид и степен на увреждане.**

 да  не

**III. Доходът ми/на семейството ми за предходния месец е/са:**

**Общо:** ............................лв.

В това число от:

1. трудова дейност ..............................лв.

2. дейности в областта на селското, горското и водното стопанство ..............................лв.

3. продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество .................................лв.

4. продажба на акции, дялове и други участия в търговски дружества и други форми на

 собственост …………………………………лв.

5. наем, рента и аренда ..................................... лв.

6. авторски и лицензионни възнаграждения ................................................................лв.

7. дивиденти и доходи от дялово участие ............................................................................лв.

8. премии и награди от спортни състезания ............................................................... лв.

9. обезщетения и помощи ...................................................................................................... лв.

(**с изключение** на: хуманитарните помощи; помощите, определени с акт на Министерския съвет и финансовата подкрепа по чл. 69 от Закона за хората с увреждания)

10. пенсии ……………............. лв.

(без добавката за чужда помощ на хората с увреждания с определена чужда помощ; на ветераните, доброволците и пострадалите в Отечествената война; еднократните компенсации към пенсиите или извънредните пенсии)

11. стипендии .................. лв.

(с изключение на стипендиите по чл. 171, ал. 3 от Закона за предучилищното и училищното образование, по реда на Закона за насърчаване на заетостта и по Националния план за действие по заетостта)

12. еднократни, месечни помощи, средства и добавки за деца ……................................................ лв.

(с изключение на семейните помощи по чл. 8д от ЗСПД)

13. присъдени издръжки .........................................................................……....................... лв.

14. други доходи ........................................................................................................................ лв.

**IV**. Прехвърляне на жилищен, вилен, селскостопански или горски имот и/или идеални части от тях срещу заплащане през последната 1 година:

 да – стойност на сделката ………………………….лв.  не

**V.** Прехвърляне чрез договор за дарение собствеността върху жилищен, вилен, селскостопански или горски имот и/или идеални части от тях през последната 1 година:

 да  не

**VI.** Регистриран/а съм като ЕТ и съм собственик на капитала на търговско дружество:

 да  не

**VII.** Имам сключен договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане

 да  не

Лицата, поели задължения за издръжка и/или гледане, са учащи се, безработни, в нетрудоспособна възраст или хора с увреждания

 да  не

**VIII.** Не ползвам целодневно дейности, свързани с осигуряването на грижа в домашна среда на друго основание и/или финансирани по други финансови механизми, програми и проекти:

 да  не

**ІХ.** Ползвам механизма лична помощ

 да  не

**Х.** Информиран(и) съм/сме, че:

1. Ще бъде извършена проверка на декларираните обстоятелства по реда на чл. 6, ал. 2 от ЗСП
2. Личните ми/ни данни ще бъдат обработвани от Агенцията за социално подпомагане и нейните териториални поделения и ще бъдат предоставяни на трети лица единствено по повод реализацията на Националната програма „Предоставяне на грижи в домашна среда“.

**Прилагам следните документи:**

1. ......................................................................................................
2. ......................................................................................................
3. ......................................................................................................
4. ......................................................................................................
5. ......................................................................................................

**Дата: ........................ Декларатор: .................................**

**(подпис)**

|  |
| --- |
| Заявлението-декларация е прието и проверено от: .........................................................................................................................………………………………………………………………………...……………………………………………………………… |
| (трите имена, длъжност) |
| Дата: ...................... Подпис: ...................  |

###### Уведомление за поверителност на лични данни

###### *В изпълнение на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 година относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО („Регламентът“), Агенция за социално подпомагане („Агенцията“), в качеството й на Администратор на лични данни при осъществяване на дейности по обработване на личните данни* *на лица от целева група по Националната програма „Предоставяне на грижа в домашна среда“, с настоящото ги информира, че:*

* Агенцията е Администратор на лични данни с координати за връзка: гр. София, ул. „Триадица“, пощенски код: 1051, електронна поща: ok@asp.government.bg, телефон: 02/9350550, факс: 02/9861198
* Можете да се свържете с Длъжностното лице по защита на личните данни в Агенцията на адрес: гр. София, ул. „Триадица“ №2, пощ.код:1051, електронна поща: dataprotection\_officer@asp.government.bg*.*
* Агенцията обработва посочените в Заявлението лични данни за постигане на законово допустими и позволени цели относно лица от целева група по Национална програма „Предоставяне на грижи в домашна среда“, а именно: съответствие на декларираните факти и обстоятелства и изпълнение на условията за включване в Националната програма.
* За изпълнение на цитираната законово допустима цел, Агенцията обработва следните категории лични данни: данни за идентификация, семейно положение, доходи и имуществено състояние, данъчна и осигурителна информация, включително: три имена, ЕГН, адрес и др.
* За изпълнение на посочената цел, Агенцията може да получи лични данни и от други органи и институции, като например: общини, Национална агенция за приходите, Национален осигурителен институт и др.
* Агенцията обработва личните данни на основание на Закона за личната помощ и Закона за насърчаване на заетостта и във връзка с изпълнението на Национална програма „Предоставяне на грижи в домашна среда“, утвърдена със заповед № …………………….. на министъра на труда и социалната политика на основание чл. 31, ал. 5 от Закона за насърчаване на заетостта .
* Министерство на труда и социалната политика получава от Агенцията за социално подпомагане и Агенцията по заетостта агрегирани статистически данни за изпълнението на държавната политика за насърчаване и запазване на заетостта, обучението на възрастни и осигуряване защита на националния пазар на труда и на Националния план за действие по заетостта.
* Агенцията може да разкрие личните данни на трети лица, само при наличие на основателна причина – нормативни изисквания, договор или писмено споразумение и при осигуряване от получателя на адекватно ниво на защита на данните. Тези лица могат да бъдат: съответната община и компетентни органи, които по силата на нормативен акт имат правомощия да изискват предоставянето на лични данни, например: съдилища, прокуратура, регулаторни органи като Комисия за защита на личните данни и други.
* Агенцията обработва личните данни за срока на горепосочената програма и 1 година след нейното приключване. Агенцията съхранява личните данни, като гарантира тяхната сигурност и предприема необходимите технически и организационни мерки за защита.
* При обработка на личните данни Агенцията не използва автоматизирано вземане на решение.
* Във всеки момент, докато Агенцията съхранява или обработва личните данни имате следните права:

a) право на достъп до личните данни - имате право да проверите дали личните данни се обработват и, ако е така, да получите достъп до данните, информация за обработването и копие от личните данни, които са в процес на обработване (доколкото с това не се нарушава интересът на други физически лица), съгласно чл. 15 от Регламента;

б) право на коригиране на лични данни – при установяване на неточни или непълни лични данни, които ви засягат - чл. 16 от Регламента;

в) право на ограничаване на обработването на Лични данни – при обстоятелствата на чл. 18 от Регламента;

г) право на преносимост на личните данни, когато е приложимо - чл. 20 от Регламента;

д) да възразите срещу обработване на лични данни, което се основава на легитимните (законните) интереси на Агенцията – чл. 21 от Регламента;

е) да подадете жалба пред Комисията за защита на личните данни лично или чрез упълномощено лице.

Непредоставянето на лични данни от Ваша страна ще доведе до невъзможност да участвате в посочената програма.

Може да упражните правата си с писмено заявление до Агенцията на посочения по-горе адрес. Заявлението съдържа: име, ЕГН/ЛНЧ и адрес; описание на искането; предпочитана форма за комуникация и действия по чл. 15-22 от Регламента; подпис, дата на подаване и адрес за кореспонденция; към заявлението се прилага копие на актуално пълномощно, ако същото се подава от упълномощено лице; Ако имате въпроси във връзка с настоящото уведомление, можете да се свържете с Агенцията на посочените по-горе адрес и координати за връзка.