

ОБЯВА

ОБЩИНА КАОЛИНОВО

в качеството си на бенефициент по процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.002 „Независим живот“, финансирана по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2014-2020“, по договор Договор № BG05M9OP001-2.002-0047-C001/17.09.2015 г., Проект: „Независим живот в община Каолиново“ „Център за почасово предоставяне на социални услуги в домашна среда“

НАБИРА ЗАЯВЛЕНИЯ ЗА ПОЛЗВАНЕ НА СОЦИАЛНИТЕ УСЛУГИ:

„ЛИЧЕН АСИСТЕНТ“ – 8 бр.; „СОЦИАЛЕН АСИСТЕНТ“ – 10 бр.; „ДОМАШЕН ПОМОЩНИК“ – 10 бр.

Заявленията се подават лично или от упълномощено лице, всеки работен ден от 08:00 до 16:30 часа от 09.11.2015 г. до 16.11.2015 г. в стая № 19, етаж 3 на община Каолиново.

Необходими документи от лицата желаещи да предоставят услуги:

„ЛИЧЕН АСИСТЕНТ“, „СОЦИАЛЕН АСИСТЕНТ“ и „ДОМАШЕН ПОМОЩНИК“

➤ Документ за самоличност – за справка;

➤ Автобиография;

➤ Заявление – по образец;

➤ Пълномощно /свободен текст/, за лице което да подаде заявлението от името на кандидата – когато не се подава лично

Целева група: Лица с увреждания и лица над 65 г. в невъзможност за самообслужване.

Необходими документи за лицата желаещи да ползват социалните услуги:

„ЛИЧЕН АСИСТЕНТ“, „СОЦИАЛЕН АСИСТЕНТ“ и „ДОМАШЕН ПОМОЩНИК“

➤ документ за самоличност (за справка); за дете - удостоверение за раждане (копие);

➤ документ за самоличност на законния представител – родител, настойник, попечител (за справка);

➤ експертно решение на ТЕЛК/ НЕЛК (копие);

➤ медицински протокол на ЛКК (копие);

➤ други медицински документи - актуална епикриза и др. (копие);

➤ удостоверение за настойничество/попечителство (копие);

➤ други документи

ОТ ЕКИПА НА ПРОЕКТА

Договор № BG05M9OP001-2.002-0047-C001/17.09.2015 г., Проект: „Независим живот в община Каолиново“

Процедурата се осъществява с помощта на финансовата подкрепа на Европейския социален фонд