**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБщИНА никопол**

**С Ъ Г Л А С И Е**

за направен избор, във връзка с предоставяне на услуги в домашна среда по

процедура № BG05M9OP001-2.101 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания -Компонент 3“

Долуподписаната/ият………………………………………………………………………………..

 – одобрен потребител на услуги в домашна среда с адрес:

…………………………………………………………………………………………………………

ИЛИ

……………………………………………………………………………………………………… - законен представител на …………………………………………………………………………… – одобрен потребител на услуги в домашна среда с адрес: ……………………………………………………………………………………………………........

СЪГЛАСЕН/НА СЪМ ДА / НЕ\*

Лицето ……………………………………………………………………………………………….. – одобрено от Община Никопол, за работа по процедура № BG05M9OP001-2.101 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания - Компонент 3“ да ме подпомага при извършване на следните услуги: доставка на храна, доставка на продукти от І-ва необходимост, лекарства (закупени със средства на потребителите); заплащане на битови сметки, заявяване и получаване на неотложни административни услуги (със средства на потребителите); дезинфекция на обитаваните помещения в жилищата на потребителите (при заявено желание и идентифицирана нужда).

Дата: Подпис: