**НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА**

**„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ГРИЖИ В ДОМАШНА СРЕДА”**

1. **ОСНОВНА ЦЕЛ НА ПРОГРАМАТА**

Осигуряване на заетост на безработни лица в дейности, свързани с предоставяне на персонална грижа в домашна среда на хора с от 80 до 89,99 на сто степен на трайно намалена работоспособност или вид и степен на увреждане с определена чужда помощ, и хора над 65 г. възраст в невъзможност за самообслужване, които не са освидетелствани по съответния ред от органите на медицинската експертиза в Р България.

1. **ОБЕКТ, ОБХВАТ И УСЛОВИЯ НА ПРОГРАМАТА**
2. По програмата се осигурява заетост на безработни лица като домашни помощници за предоставяне на персонална грижа в домашна среда на хора с от 80 до 89,99 на сто степен на трайно намалена работоспособност или вид и степен на увреждане с определена чужда помощ, и хора над 65 г. възраст в невъзможност за самообслужване, които не са освидетелствани по съответния ред от органите на медицинската експертиза в Р България. Безработните лица ще бъдат назначавани на длъжност „Домашна помощница/ Домашен помощник“
3. **Обхват на лицата, участващи в програмата**
	1. Безработни лица, регистрирани в дирекция „Бюро по труда“.

2.2 Безработни лица, обект на Програмата, които могат да се включват в нея само при изявено тяхно желание, са:

* полагащите грижи за деца до 3-годишна възраст;
* родители, които отглеждат сами детето/децата си;
* настойници и попечители;
* бременни жени след третия месец на бременността им;
* лица с трайно намалена работоспособност или вид и степен на увреждане;
* лица, за времето, в което полагат грижи за болен член на семейството или за болен роднина по възходяща и низходяща линия до втора степен;
* лица, полагащи грижи за член на семейството или за роднини по възходяща и низходяща линия до втора степен, които са с трайно увреждане и се нуждаят постоянно от чужда помощ.

2.3. Хора, нуждаещи се от предоставянето на грижи в домашна среда по Програмата, могат да бъдат хора:

2.3.1. с от 80 до 89,99 на сто степен на трайно намалена работоспособност или вид и степен на увреждане с определена чужда помощ;

2.3.2. на възраст над 65 г. в невъзможност за самообслужване, които не са освидетелствани по съответния ред от органите на медицинската експертиза в Р България.

За целите на Програмата „хора на възраст над 65 г. в невъзможност за самообслужване, които не са освидетелствани по съответния ред от органите на медицинската експертиза в Р България“ са лица, които:

* са навършили 65 г. възраст към момента на подаване на заявлението за включване в Програмата;
* живеят сами и/или нямат близки и роднини, които да им оказват подкрепа;
* са в невъзможност за самообслужване и не могат самостоятелно да задоволяват своите ежедневни потребности от битов характер (пазаруване, приготвяне на храна, хранене, поддържане на лична хигиена и хигиена на дома).

Лицата по т. 2.3. могат да бъдат включени в Програмата, ако отговарят и на следните условия:

* месечният доход на член от семейството за предходния месец, преди месеца на подаване на заявлението-декларация, е равен или по-нисък от 5-кратния размер на гарантирания минимален доход (ГМД), определен с Постановление на Министерския съвет;
* да не са регистрирани като еднолични търговци и да не са собственици на капитала на търговско дружество;
* да нямат сключен договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане; това изискване не се прилага в случаите, когато поелите
* задължения за издръжка и/или гледане са учащи се, безработни, в нетрудоспособна възраст или хора с увреждания;
* да не са прехвърляли чрез договор за дарение през последната една година собствеността върху жилищен, вилен, селскостопански или горски имот и/или идеални части от тях;
* да не са прехвърляли жилищен, вилен, селскостопански или горски имот и/или идеални части от тях срещу заплащане през последната една година, като общата стойност на сделките не надвишава 60-кратния размер на ГМД;
* да не са включени в механизма лична помощ;
* да не ползват целодневно дейности, свързани с осигуряването на грижа в домашна среда на друго основание и/или финансирани по други финансови механизми, програми, и проекти.

Национална програма „Предоставяне на грижи в домашна среда” е със срок на действие до **31.12.2020** г.

На основа на мониторинга и оценката за изпълнение на Програмата може да се предложи продължаване срока на нейното действие.

Лицата от групите по т. 2.3., желаещи да се включат в Програмата или техен законен представител, подават в Общинската администрация по настоящ адрес Заявление-декларация за включване – Приложение № 2;

Броят на определените за един потребител часове не може да надхвърля 4 часа дневно. Един Домашен помощник може да полага грижи за повече от един потребител. Агенцията по заетостта чрез дирекции „Бюра по труда” насочва подходящи безработни лица и след одобрението им от работодателя и обгрижваното лице се сключва трудов договор със съответното безработно лице.

Програмата вече е отворена и се приемат Заявления.

**Приложение № 2**

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА ЕЛИН ПЕЛИН**

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

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.