

ПОКАНА КЪМ МЛАДЕЖИ, НАПУСКАЩИ АЛТЕРНАТИВНА ГРИЖА В БЪЛГАРИЯ ЗА ПОЛЗВАНЕ НА СОЦИАЛНА УСЛУГА „ПОДКРЕПА ЗА САМОСТОЯТЕЛЕН ЖИВОТ“

ПО ПРОЕКТ

„ПЪТЕКИ КЪМ СВОБОДАТА: ОВЛАСТЯВАНЕ НА МЛАДЕЖИ ОТ
АЛТЕРНАТИВНА ГРИЖА ДА ЗАЖИВЕЯТ САМОСТОЯТЕЛНО И
ПЪЛНОЦЕННО“, финансиран от ФОНД АКТИВНИ ГРАЖДАНИ ПО ФМ НА ЕИП

НАСОКИ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ

Дата на публикуване: 25.11.2022 г.

Тези насоки са създадени с финансовата подкрепа на Фонд Активни граждани България по Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство. Цялата отговорност за съдържанието на публикацията се носи от Сдружение SOS Детски селища България и при никакви обстоятелства не може да се приема, че тази публикация отразява официалното становище на Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство и Оператора на Фонд Активни граждани България.

СЪДЪРЖАНИЕ

ЗА ПРОЦЕДУРАТА	3
ЗА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА „ПОДКРЕПА ЗА САМОСТОЯТЕЛЕН ЖИВОТ“	3
ДОПУСТИМОСТ НА КАНДИДАТИТЕ	5
РЕД ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ	5
КРИТЕРИИ ЗА ВКЛЮЧВАНЕ В УСЛУГАТА ПОДКРЕПА ЗА САМОСТОЯТЕЛЕН ЖИВОТ	5
СРОК ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ.....	6
ПРОЦЕДУРА ПО ВЗЕМАНЕ НА РЕШЕНИЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ПОДКРЕПА	6
ДОГОВОР ЗА ПОДКРЕПА.....	8

1. ЗА ПРОЦЕДУРАТА

Настоящата процедура за подбор на кандидати за получаване на подкрепа за самостоятелен живот се организира в рамките на проект **„Пътеки към свободата: овластяване на младежи от алтернативна грижа да заживеят самостоятелно и пълноценно“**, изпълняван от Сдружение SOS Детски селища България и финансиран от Фонд Активни Граждани България по ФМ на ЕИП.

Целта на проекта е да овласти младежи, напускащи алтернативна грижа – резидентна услуга, приемно семейство или семейство на близки и роднини в България, успешно да започнат самостоятелен живот, чрез предоставяне на нова социална услуга **„Подкрепа за самостоятелен живот“**.

Целта на социалната услуга е да насърчи и да подкрепи старта на младежите в самостоятелния им живот, чрез постигане на психо-емоционална стабилност, устойчива заетост и редовен доход, осигуряване на подходящо жилище, продължаване или завършване на образование, осигуряване на достъп до здравеопазване, и поемане на контрол и отговорност за живота си.

Настоящият **допълнителен шести кръг** на Процедурата ще се реализира в областите София - град, Перник, Велико Търново, Габрово, Пловдив, Стара Загора и Русе.

Настоящата процедура за подбор е с краен срок за подаване на заявления: **23 декември 2022 година.**

2. ЗА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА **„ПОДКРЕПА ЗА САМОСТОЯТЕЛЕН ЖИВОТ“**

Услугата ще се предоставя в областите София - град, Перник, Велико Търново, Габрово, Пловдив, Стара Загора и Русе с продължителност до 30.04.2023 година. Младежите, които напускат грижа, ще бъдат подкрепени посредством индивидуализиран пакет от подкрепящи мерки, структурирани според конкретните лични потребности и желания, оценени от екип от експерти.

Индивидуалният пакет за подкрепа е насочен към следните области, които са ключови при постигането на самостоятелен живот:

2.1. Социално-психологическа подкрепа:

- консултации според индивидуалните потребности на младежите-кандидати.

2.2. Юридически услуги:

- специализирани консултации.

2.3. Психично здраве:

- специализирана психотерапевтична и/или психиатрична помощ;

2.4. Осигуряване на жилище:

- наем за общежитие – за период до края на 30.04.2023 г.;
- наем за квартира – за период до края на 30.04.2023 г.;

2.5. Образование и обучение:

- езикови курсове
- курсове за компютърна грамотност, вкл. специализирани такива (графичен дизайн и подобни).
- курсове според личните интереси на младежа;
- курсове за подготовка за явяване на матура, кандидат-студентски курсове;
- индивидуално обучение по различни учебни предмети с цел подкрепа за компенсирание на знания.

2.7. Придружаване:

- придружаване в комуникацията с различни институции на административната и съдебната власт на всички нива.

Индивидуалният пакет за подкрепа ще бъде планиран така, че да осигурява нарастваща във времето степен на самостоятелност. Съответно, финансовото изражение на подкрепата следва на намалява постепенно и да приключи изцяло до края на периода на подкрепа.

Младежът-кандидат активно участва в целия процес, като мотивира нуждите си по отношение на жилище, учение, обучения (курсове), професионална ориентация, здраве и др. Младежът може да кандидатства за подкрепа във всички изброени области.

Максималният срок на ползване на услугата е 30.04.2023 година.

3. ДОПУСТИМОСТ НА КАНДИДАТИТЕ

Допустими кандидати за включване в социалната услуга „Подкрепа за самостоятелен живот“ са:

3.1. Младежи, навършили 16 г., които живеят в алтернативна грижа (приемна грижа, резидентна социална услуга, семейство на роднини и близки).

3.2. Младежи, които са живели в алтернативна грижа и са напуснали преди не повече от 12 месеца, освен ако към момента на кандидатстването не са успешно осиновени или реинтегрирани в биологичните си семейства.

4. РЕД ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ

Кандидатите подават Заявление за подкрепа по Образец (Приложение № 1). За младежи ненавършили 18 г. заявлението задължително се съпровожда с декларация за съгласие от родител или попечител. В случай, че младежът не може да предостави декларация от родител или попечител, заявлението се придружава със служебна бележка за съгласие за участие в проекта от ръководителя на социалната услуга или роднините и близките при които е настанен съгласно Закона за закрила на детето.

Заявлението за подкрепа се съпровожда и с декларация за използване на лични данни.

Документите за кандидатстване се адресират до Председателя на Управителния съвет на Сдружение SOS Детски селища България и се изпращат по електронен път до office@sosbg.org. При изпращане на документите, в полето „Subject“ или „Относно“ да се посочи референтен номер **ACF 202.**

5. КРИТЕРИИ ЗА ВКЛЮЧВАНЕ В УСЛУГАТА „ПОДКРЕПА ЗА САМОСТОЯТЕЛЕН ЖИВОТ“

При разглеждане на кандидатурите и подбора на кандидатите за включване и ползване на социалната услуга „Подкрепа за самостоятелен живот“ (ПСЖ) ще се прилагат два критерия:

5.1. Степен на потребност от подкрепа с цел постигане на самостоятелност след напускане на грижата – 10 точки.

Този критерий преценява степента на потребност от подкрепа на кандидата, за да постигне той/тя успешно самостоятелност, след като напусне алтернативна грижа. Колкото по-голяма е тази нужда за кандидата, толкова повече точки той/тя получава по скалата от 1 до 10. Степента на потребност представлява зависимостта на кандидата от подкрепа при напускане на грижа.

5.2. Степен на вероятност за постигане на успех в постигането на самостоятелност след напускане на грижа – 10 точки.

Този критерий оценява вероятността кандидатът успешно да постигне независим и самостоятелен живот в резултат на подкрепата, получена по услугата. Колкото по-вероятно е кандидатът да има успех в постигането на самостоятелност от конкретните услуги, които ще получи, толкова повече точки получава той/тя по този критерий.

Сборът от точките по двата критерия представлява цялостната оценка на кандидата, като максималният брой точки е 20. Колкото по-висок е сборният резултат на кандидата, толкова по-вероятно е той/тя да бъде включен в услугата Подкрепа за самостоятелен живот.

При оценката на кандидата по двата критерия се вземат предвид следните характеристики и факти: материално положение на кандидата, физическо и психично здраве, наличие или отсъствие на доходи, наличие или отсъствие на място за живеене след напускане на грижа, образователен статус, наличие или отсъствие на доверителна връзка с подкрепящи възрастни, лични планове, мотивация, цели и намерения на кандидата.

6. СРОК ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ

Срокът за подаване на документи по шестия кръг за подбор на кандидати за включване в социална услуга „Подкрепа за самостоятелен живот“ е:

23 декември 2022 година.

7. ПРОЦЕДУРА ПО ВЗЕМАНЕ НА РЕШЕНИЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ПОДКРЕПА

7.1 Специално назначени Комисии, състоящи се от 3 лица, възлагат служебно на социални работници на Сдружение SOS Детски селища изработване на

социална оценка и индивидуален план за самостоятелност за всеки от кандидатите. За кандидати извън услугите на Сдружение SOS Детски селища България, Комисията търси подкрепа от социалните работници в съответната услуга за алтернативна грижа, в която живее/е живял кандидатът.

7.2 Кандидатът и неговият пряк полагащ грижа (приемен родител, координиращ възпитател, социален работник и др.) участват активно и съдействат на социалния работник в изработването на социалната оценка на индивидуалните потребности и индивидуалния план за подкрепа.

7.3 Комисиите разглеждат постъпилите Заявление за подкрепа (Приложение №1), към което са приложени социалната оценка и индивидуалния план за подкрепа, както и Декларацията от родител или попечител. На заседанието, на което се разглежда Заявлението за подкрепа, Комисиите може да поканят кандидатите за изслушване и представяне. Те може също да изслушат, по молба на младежа, и неговия пряк полагащ грижа, ръководителя на програмното звено, и/или социалния работник по ПСЖ.

7.4 В едномесечен срок от заседанието Комисията изработва мотивирано Предложение за индивидуален пакет за подкрепа (Приложение № 2), което се изпраща до Директора на съответната Програма SOS Детско селище. Директорът на Програма SOS Детско селище взема Решение (Приложение №3), основано на Предложението на Комисията, в едномесечен срок от датата на постъпване на Предложението.

7.5 Когато Директорът на Програма SOS Детско селище има съществени несъгласия с Предложението на Комисията и се нуждае от повече информация или консултации, срокът за издаване на Решение може да бъде продължен с още един месец.

7.6 Решението на Директора се комуникира на кандидатите в срок от три работни дни.

7.7 Кандидатът има право да обжалва Решението в срок един месец от датата на неговото издаване. Той прави това, като подава жалба (свободен текст) до Председателя на УС на Сдружението. Председателят на УС на Сдружението издава Решение в едномесечен срок от получаването на жалбата, което е окончателно.

8. ДОГОВОР ЗА ПОДКРЕПА

8.1 Младежът, одобрен за ПСЖ подписва договор за подкрепа със Сдружението (Приложение №4), представлявано от съответния Директор на Програма SOS Детско селище. Договорът регулира правата и задълженията между договарящите се страни по време на ползване на услугата.

8.2 Договорът за подкрепа може да бъде прекратен по следните причини: по желание на младежа; емиграция на младежа в чужбина; нежелание на младежа да спазва договора; нежелание на младежа да работи за постигане на целите в индивидуалния план за постигане на самостоятелност, който е неразделна част от договора. Решение за прекратяване на договора взема съответният Директор на Програма SOS Детско селище, който е подписал договора от страна на Сдружението, въз основа на доклад от социалния работник по ПСЖ.

Приложение № 1

ДО: Г-Н ВЕСЕЛИН КОМИТОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА УПРАВИТЕЛНИЯ СЪВЕТ НА
СДРУЖЕНИЕ SOS ДЕТСКИ СЕЛИЩА БЪЛГАРИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПОДКРЕПА

Аз, долуподписаният/та

.....,

/трите имена/

ЕГН....., л.к. №, издадена на
....., от МВР-, с настоящ адрес

.....

....., телефон:, имейл:

.....

Заявявам желание да бъда включен/а в социалната услуга „Подкрепа за самостоятелен живот“, по проект „Пътеки към свободата: овластяване на младежи от алтернативна грижа да заживеят самостоятелно и пълноценно“, изпълняван от Сдружение SOS Детски селища България и финансиран от Фонд Активни Граждани България по ФМ на ЕИП.

Бих искал да кандидатствам за подкрепа за следното:

/моля, опишете в свободен текст за какви дейности/курсове/жилище/здравна грижа и т.н. имате нужда от подкрепа/

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Декларирам, че ползвам социална услуга по настаняване/приемна грижа на адрес

.....

Декларирам, че съм ползвал/а социална услуга по настаняване/приемна грижа през година на адрес

.....

Контакти на социален работник/приемен родител (*имена и телефонен номер/имейл*):

.....
.....
.....

Имена /собствено ръчно изписани/:

Дата:

Място:

**Декларация за информирано
родителско/настойническо/попечителско
съгласие**

ИМЕ, ПРЕЗИМЕ и ФАМИЛИЯ на родителя/настойника/попечителя:

.....
.....

ОСНОВНА ИНФОРМАЦИЯ за родителя/настойника/попечителя:

Адрес:

Телефонен номер:

Имейл:

РАЗРЕШЕНИЕ:

Давам _____ своето _____ съгласие _____ лицето
..... /имена на детето/ да
кандидатства и при одобрение, да получава подкрепа по проект „Пътеки към
свободата: овластяване на младежи от алтернативна грижа да заживеят
самостоятелно и пълноценно“, изпълняван от Сдружение SOS Детски селища
България и финансиран от Фонд Активни Граждани България по ФМ на ЕИП

Дата, подпис

.....

ДЕКЛАРАЦИЯ-СЪГЛАСИЕ

От _____, ЕГН
.....,

в лично качество / в качеството ми на родител/настойник на малолетното дете:
....., ЕГН
.....),

Вид и адрес на услугата (Приемно семейство / ЦНСТ / ЦОП)

.....
..... гр.
.....

(трите имена на декларатор и дете / адрес на услугата)

Насочено със Заповед №..... / на Д"СП" –
..... и Решение №..... на съд от
.....,

за обработване на личните данни от Сдружение „SOS Детски селища България“,
БУЛСТАТ 000647906

I. Във връзка с възникване и изпълнение на свързани с дейността на организацията
отношения, доброволно и информирано давам **СЪГЛАСИЕТО** си за следното
обработване от страна на Сдружение „SOS Детски селища България“, БУЛСТАТ
000647906, на моите / на детето лични данни (ЛД), което мога да оттегля свободно и
по всяко време:

Видове обработване на ЛД:

**1. Събиране и съхранение на документи, съдържащи ЛД, както и създаване и
поддържане на бази данни с ЛД, чрез тяхното събиране, записване в електронни
масиви, организирането им по определен ред, съхранение и употреба за посочените
по-долу цели, вкл. споделяне с Международната организация SOS Детски селища.**

Посоченото обработване на ЛД е необходимо за следните цели:

а) за извършване на преглед, оценка и мерки за предоставянето и ефективността на
подкрепата и/или резидентната грижа от служители и партньори на SOS Детски
селища, изготвяне на счетоводни, договорни, статистически и други административни
справки и извършване на необходими във връзка с това правни и фактически действия

Съгласен / съгласна съм напълно:
.....;

Не съм съгласен / съгласна с:
.....

*(отбелязване на съгласие с подпис, при несъгласие – с
коментар)*

II. Информиран/а съм, че организацията има задължение да ми осигури **свободен достъп** до събраните за мен (за детето) ЛД, както и за правото ми да поискам тяхното **коригиране** или **изтриване**, на **възражение** срещу начина на обработване и за **ограничаване** на обработването на ЛД, като е достатъчно да подам писмено заявление в свободен текст и се легитимирам по надлежен ред.

III. Информиран/а съм за това, че рисковете, правилата, гаранциите и правата, свързани с обработването на моите (за детето) ЛД, вкл. относно срока за тяхната обработка, изтриване и периодичен преглед, за начините на тяхната защита и др., се съдържат в „Политиката за защита на личните данни“ на организацията с нейните приложения, която се намира публикувана на интернет сайта му и ми беше предоставена за запознаване.

Подпис на декларатор за информацията по т. II и т. III:

.....

Приложение № 2

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИНДИВИДУАЛЕН ПАКЕТ ЗА ПОДКРЕПА

Комисията за разглеждане на заявления за включване в социалната услуга „Подкрепа за самостоятелен живот“ по проект „Пътеки към свободата: овластяване на младежи от алтернативна грижа да заживеят самостоятелно и пълноценно“ към Програма SOS Детско селище

Предлага:

На

/Трите имена на младежа/

Следния индивидуален пакет подкрепа:

1. Социално-психологическа подкрепа: консултации (посочете брой)

.....
.....
.....

2. Юридически услуги: специализирани консултации.....

.....
.....

3. Здраве (физическо, психично и емоционално):

- лечение непокрито от Здравната каса;
- специализирана психотерапевтична и/или психиатрична помощ;
- стоматологични услуги, непокрити от Здравната каса

.....
.....

.....

.....

4. Осигуряване на жилище:

- наем за общежитие
- наем за квартира

.....

.....

.....

.....

5. Образование и обучение:

- курсове за придобиване на професионална квалификация
- курсове за усвояване и развитие на умения ;
- курсове за подготовка за явяване на матура,
- кандидат-студентски курсове

.....

.....

.....

.....

6. Трудова заетост:

- подкрепа за активно търсене на работа, включително за получаване на необходимите документи за започване на работа;
- осигуряване на стаж при работодател за придобиване на професионален опит.

.....
.....

7. Подкрепа за придружаване: комуникация и придружаване до различни институции на административната и съдебната власт на всички нива.

.....
.....
.....
.....

8. Друга подкрепа

.....
.....
.....

Препоръки към договора за подкрепа:

.....
.....
.....

Подпис:

Дата:

Подпис:

Подпис:

Приложение № 3

РЕШЕНИЕ ЗА ИНДИВИДУАЛЕН ПАКЕТ ЗА ПОДКРЕПА

Въз основа на получено заявление за подкрепа от

.....
/трите имена на кандидата/ и въз основа на Предложение за индивидуален пакет за подкрепа, изготвен от */комисия към Програма SOS Детско селище...../*

РЕШАВАМ

На лицето */трите имена на кандидата/* да се предостави следния вид подкрепа за постигане на самостоятелност след напускане на алтернативна грижа, финансирана от проект „Пътеки към свободата: Овластяване на младежи, напускащи алтернативна грижа, да заживеят самостоятелно и пълноценно“, финансиран от Фонд Активни граждани по ФМ на Европейското икономическо пространство:

1. Социално-психологическа подкрепа: консултации (бр.):
2. Юридически услуги (бр.):
3. Здраве (физическо, психично и емоционално) */моля, опишете/*
 - лечение непокрито от Здравната каса;
 - специализирана психотерапевтична и/или психиатрична помощ;
 - стоматологични услуги, непокрити от Здравната каса.
4. Осигуряване на жилище (моля, посочете адрес)
 - наем за общежитие
 - наем за квартира.
5. Образование и обучение (моля, опишете):
 - курсове за придобиване на професионална квалификация
 - курсове за усвояване и развитие на умения ;

- курсове за подготовка за явяване на матура,
- кандидат-студентски курсове.

6. Трудова заетост (моля, опишете):

- подкрепа за активно търсене на работа, включително за получаване на необходимите документи за започване на работа;
- осигуряване на стаж при работодател за придобиване на професионален опит.

7. Подкрепа за придружаване: комуникация и придружаване до различни институции на административната и съдебната власт на всички нива.

Дата:

Подпис:

/имена/

Директор Програма SOS Детско селище

Приложение № 4

ДОГОВОР

Днес,2022 г., в гр., се сключи настоящият, договор между:

1. Сдружение SOS Детски селища България, представлявано от,
Директор Програма SOS Детско селище, наричано по-нататък в договора
СДРУЖЕНИЕТО от една страна, и

2., ЕГН....., л.к.
№..... изд. на г. от МВР гр., наричан/а по-нататък в
договора ПОДПОМАГАНА СТРАНА.

Страните се споразумяха за следното:

I. ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА И СРОК

1. Предмет на настоящия договор е предоставяне, от страна на СДРУЖЕНИЕТО, на подкрепа за самостоятелен живот след напускане на алтернативна грижа, осигурена чрез проект „Пътеки към свободата: овластяване на младежи от алтернативна грижа да заживеят самостоятелно и пълноценно“, изпълняван от Сдружение SOS Детски селища България и финансиран от Фонд Активни Граждани България по ФМ на ЕИП, с цел ПОДПОМАГАНАТА СТРАНА да постигне възможно най-голяма степен на самостоятелност и интеграция в обществото, срещу което ПОДПОМАГАНАТА СТРАНА се задължава да изпълни лично уговорените по-нататък задължения.

2. Конкретните форми на подпомагане са определени в *Приложение 1*, което е неразделна част от този договор, ако и доколкото уговореното не противоречи на закона.

3. Настоящият договор се сключва за срок от (.....) месеца, считано от г.

II. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА СДРУЖЕНИЕТО

4. СДРУЖЕНИЕТО поема задължение да предоставя на ПОДПОМАГАНАТА СТРАНА подкрепа във формите и размера, определени в *Приложение 1*.

5. СДРУЖЕНИЕТО има право да изисква обсъждане на ефективността на подкрепата, осъществявано в лична среща с ПОДПОМАГАНАТА СТРАНА или в друга подходяща форма, най-малко веднъж на всеки три месеца. СДРУЖЕНИЕТО може едностранно да преразглежда и актуализира съдържанието на *Приложение 1* по време на срока на настоящия договор.

6. СДРУЖЕНИЕТО има право да осъществява контрол за изразходването на предоставената помощ по настоящия договор под формата на отчети, доклади, декларации и други подобни, които предоставя на другата страна, ако е необходимо да са в специална форма, и други подходящи начини.

III. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ПОДПОМАГАНАТА СТРАНА

7. ПОДПОМАГАНАТА СТРАНА е длъжна да участва в обсъждане на ефективността на подкрепата по този договор, чрез лични срещи със специално определен за целта представител на СДРУЖЕНИЕТО или в друга подходяща форма, най-малко веднъж на всеки три месеца. В резултат на обсъждането, ПОДПОМАГАНАТА СТРАНА се задължава да участва в предоговаряне на условията, описани в *Приложение 1*.

8. ПОДПОМАГАНАТА СТРАНА има право да поиска изменение или актуализация на *Приложение 1* и извън срещите по предходната алинея, при настъпили изменения в здравословното състояние, жилищната ситуация, образованието, заетостта, или други съществени промени в жизнените обстоятелства.

9. ПОДПОМАГАНАТА СТРАНА се задължава както самостоятелно, така и в определените от СДРУЖЕНИЕТО срокове и форми да участва в събития, инициативи, срещи и др. подобни, както и чрез социалните мрежи, статии в печата и др. подобни, които популяризират каузата и дейността на СДРУЖЕНИЕТО.

10. ПОДПОМАГАНАТА СТРАНА е длъжна да уведоми в срок от десет календарни дни СДРУЖЕНИЕТО при съществена промяна в жизнените обстоятелства, която прави неуместна или ненужна получаваната подкрепа, или изисква преразглеждане, например смяна на местоживеенето, формата на обучението, прекъсване на образованието, започване или напускане на работа и др.

11. ПОДПОМАГАНАТА СТРАНА е длъжна да пази доброто име и авторитет на СДРУЖЕНИЕТО.

IV. ДОПЪЛНИТЕЛНИ СПОРАЗУМЕНИЯ

Приложим закон е българският. Договорът се прекратява в предвидените в закона случаи, както и по едностранна преценка на СДРУЖЕНИЕТО, в който случай то определя и срока за това.

Настоящият договор се състави и подписа в два еднообразни екземпляра - по един за всяка от страните по този договор.

ЗА СДРУЖЕНИЕ

SOS ДЕТСКИ СЕЛИЩА БЪЛГАРИЯ:

ПОДПОМАГАНА СТРАНА:

Подпис: _____

Подпис: _____

ПРИЛОЖЕНИЕ КЪМ ДОГОВОР

СДРУЖЕНИЕТО предоставя на ПОДПОМАГАНАТА СТРАНА следната подкрепа, съобразно с приетия от страните Индивидуален план за подкрепа:

(Моля, опишете конкретната форма, продължителност и ако е приложимо, размер на финансовата подкрепа.)

1. Социално-психологическа подкрепа:

.....
.....

2. Юридически услуги:

.....
.....

3. Здраве - физическо, психично, емоционално. *Моля опишете:*

.....
.....

4. Осигуряване на жилище. *Моля, посочете адрес:*

.....
.....

5. Образование и обучение. *Моля, опишете:*

.....
.....

6. Трудова заетост. *Моля, опишете:*

.....
.....

7. Подкрепа за придружаване - комуникация и придружаване до различни институции на съдебната и административна власт на всички нива:

.....
.....

ЗА СДРУЖЕНИЕ

SOS ДЕТСКИ СЕЛИЩА БЪЛГАРИЯ:

ПОДПОМАГАНА СТРАНА:

Подпис: _____

Подпис: _____