**ДО**

 **ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА**

**КОМИСИЯТА ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА**

**GPS УСТРОЙСТВА НА ХОРА, СТРАДАЩИ ОТ ДЕМЕНЦИЯ ИЛИ ЗАБОЛЯВАНЕ, ИЗРАЗЯВАЩО СЕ В ПРОБЛЕМИ С ОРИЕНТАЦИЯТА И РИСК ОТ ЗАГУБВАНЕ**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**от…………………………………………………………………………………………………………………….**

**/трите имена на заявителя/**

**с ЕГН ……………………………….., ЛК №………………………, изд. на………………. от………………………**

**адрес: гр./с……………………………………, ул. №/ж.к…………………………………………………………….,**

**бл. …………, вх. ………….., ет. ……, ап. …….**

**тел. за връзка: …………………………………………………………………….**

***\*В случай, че настоящата ДЕКЛАРАЦИЯ се подава от член на домакинството***

**(съпруг; лице, живеещо във фактическо съпружеско съжителство; дете или роднина, ако живеят при лицето) /вярното се подчертава/:**

**от…………………………………………………………………………………………………………………….**

**/трите имена/**

**с ЕГН ……………………………….., ЛК №………………………, изд. на………………. от………………………**

**адрес: гр./с……………………………………, ул. №/ж.к…………………………………………………………….,**

**бл. …………, вх. ………….., ет. ……, ап. …….**

**тел. за връзка: …………………………………………………………………….**

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ НА КОМИСИЯТА,**

Декларирам, че съм съгласен да получа GPS устройство съгласно *Правилата за предоставяне на GPS устройства на хора, страдащи от деменция или заболяване, изразяващо се в проблеми с ориентацията и риск от загубване*, приети от Столичния общински съвет.

 Дата: …………………………. **С уважение,**

 Гр./с. …………………………. …………………………………………

 /подпис/