

Приложение № 1.3 към НПСУАНЖ  
(изм. - Решение № .. по Протокол № .. от .....2017 г.)

До

.....

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
от

Данни на кандидата: .....,  
(трите имена на лицето, кандидатстващо за ползвател на услугата)

ЕГН....., лична карта №:....., изд. на:....., от .....

адрес: гр....., ж.к....., ул.....

....., бл....., вх....., ет..... ап.....

тел.....

Данни на законния представител: .....,  
(трите имена на законния представител)

ЕГН....., лична карта №:....., изд. на:....., от .....

адрес: гр....., ж.к....., ул.....

....., бл....., вх....., ет..... ап.....

Уважаеми г-н/г-жо.....,

На основание чл. 5, ал. 2, т. 7 от Наредба за предоставяне на социалните услуги "Асистенти за независим живот", декларирам, че полагам грижи за:

1. непълнолетното ми дете .....
2. приемното ми дете .....

Прилагам: .....

.....

Дата:.....

Подпис:.....

ПРЕДСЕДАТЕЛ:



/ЕЛИН ГЕРДЖИКОВ/