

Приложение № 2.2 към НПСУАНЖ

ДО

.....

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

ОТ

.....  
(трите имена на детето, кандидатстващо за ползвател на услугата)

.....  
(трите имена на законния представител)

Уважаеми г-н/г-жо.....,

На основание чл. 2, ал. 2 и чл. 6б, ал. 2, т. 3 от Наредба за предоставяне на социалните услуги

„Асистенти за независим живот”, декларирам, че:

- .....лична помощ по реда на Закона за личната помощ, дейности, финансирани от  
/ползвам/ не ползвам/

националния бюджет, бюджета на Общността или друга донорска програма за задоволяване на същите  
потребности и/или сходни социални услуги в домашна среда: личен асистент, социален асистент,  
домашен помощник.”

със срок от ..... ДО .....

Дата:.....

Подпис: .....

За Председател на СОС  
*Елена Герджикова*  
.....  
Заповед за заместване  
№СОА 19 – РД56-25 / 26.07.19г.

ПРЕДСЕДАТЕЛ:

*Елена Герджикова*  
/ЕЛЕНА ГЕРДЖИКОВА/

