

Приложение № 2.3 към НПСУАНЖ

ДО

.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

.....

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

.....

(трите имена на законния представител)

Уважаеми г-н/ г-жо.....

Заявявам, че желая да ползвам следните асистенти по Наредба за предоставяне на социалните услуги „Асистенти за независим живот“:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Дата:

Подпис:

За Председател на СОС
Николай Стойчев
.....
Заповед за заместване
№СОА 19-РД56-25/26.07.19 г.

ПРЕДСЕДАТЕЛ:

/ЕЛЕН ГЕРДЖИКОВ/

