

Приложение № 2.6 към НПСУАНЖ

ДО

.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

.....

(трите имена на кандидат/ ползвател на услугата)

ЕГН.....,

.....

(трите имена на законния представител)

Уважаеми г-н/ г-жо

На основание чл. 6б, ал. 5/ чл. 17, ал. 3 от Наредбата за предоставяне на социалните услуги „Асистенти за независим живот” заявявам, че е налице промяна в обстоятелствата, свързани със социалната услуга „Асистент за независимо детство”, поради което желая да бъде извършена нова „Анкета на потребностите”.

Прилагам следните документи:

1.
 2.
 3.
-
.....
.....
.....

Дата:

Подпис:

За Председател на СОС <i>Елена Герджикова</i> Заповед за заместване №СОА/19 – РД56-25 / 26 .07. 19. г.
--

ПРЕДСЕДАТЕЛ:

/ЕЛЕН ГЕРДЖИКОВ/

