**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**от**

**....................................................................................................................................................................**

**(трите имена на кандидата)**

**....................................................................................................................................................................**

**(трите имена на законния представител)**

На основание чл. 5, ал. 5/чл. 9, ал. 4 от Наредбата за предоставяне на социалните услуги „Асистенти за независим живот”

ДЕКЛАРИРАМ,

Че не е налице промяна в последно подадените от мен документи и декларираните от мен обстоятелства, свързани със социалната услуга „Асистент за независим и активен живот”.

**Дата: ........................... Подпис: ...................................**