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: ………………………