ДО

......................................................

ЗАЯВЛЕНИЕ

oт

....................................................................................................................................................................

(трите имена на лицето, 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: ……………….