**ДО**

**.….................................................**

**ЕЛЕКТРОННО ЗАЯВЛЕНИЕ**

**от ...................................................................................................................................................................**

**(трите имена на кандидат/ползвател на услугата)**

ЕГН: ........................................,

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

**(трите имена на законния представител)**

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

**(трите имена на пълномощника)**

**Уважаеми г-н/ г-жо ...........................................,**

На основание чл. 5, ал. 6/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 „Асистенти за независим и активен живот”, поради което желая да бъде извършена нова „Анкета на потребностите”.

**Прилагам следните документи:**

1........................................................................................................................................................................

2........................................................................................................................................................................

3........................................................................................................................................................................

*\* Документите се прилагат като прикачени файлове към заявлението*

**А) Заявявам желанието си решението на комисията по чл. 15 от НПСУАНЖ да получа като:**

**󠆨** Решение на хартиен носител;

󠆨 Електронно решение подписано с КЕП.

**Б) Заявявам желанието си решението на комисията по чл. 15 от НПСУАНЖ да получа чрез:**

**󠆨** лицензиран пощенски оператор на посочения в заявлението адрес;

*\* (в случаите когато е избора по т. А) е решение на хартиен носител)*

**󠆨** лично от Бюро за социални услуги „………………………..……………………………………..”

*\* (в случаите когато е избора по т. А) е решение на хартиен носител или при условие, че лицето предостави магнитен носител за съхраняване на решението когато избора е по т. А) – електронно решение, подписано с КЕП)*

**󠆨** по електронен път чрез Системата за сигурно електронно връчване

