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. 6б, 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 „Асистент за независимо детство”, 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.

