

**Приложение № 1**

Вх. № ...../Дата:.....г.

**ДО  
ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ  
„СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ“**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за ползване на социални услуги, финансиирани от държавния бюджет**

**На основание чл. 3, ал. 1 от ППЗСУ**

**От .....**

(име, презиме, фамилия)

ЕГН ....., л. к. №....., издадена от МВР .....,  
на.....,

ЛНЧ .....

с постоянен адрес: гр. (с.) ..... община.....

ул. ...., № ....., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ...., тел. ....

с настоящ адрес: гр. (с.) ..... община .....

ул. ...., № ....., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ...., тел. ....

електронен адрес .....

**Настойник/Попечител**

(име, презиме, фамилия)

ЕГН ....., № л. к. ...., издадена от МВР .....,

на.....,

ЛНЧ .....

с постоянен адрес: гр. (с.) ..... община.....

ул. ...., № ....., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ...., тел. ....

с настоящ адрес: гр. (с.) ..... община .....

ул. ...., № ....., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ...., тел. ....

електронен адрес .....

**УВАЖАЕМИ Г-Н / Г-ЖО ДИРЕКТОР,**

**Желая да ползвам социални услуги, финансиирани от държавния бюджет:**

(посочват се избраните от лицето социални услуги)

При промяна на декларираниите в настоящото заявление данни, следва да уведомите писмено дирекция „Социално подпомагане“ ..... в 7 /седем/ дневен срок от промяната.

За целите на административната обработка на настоящото заявление, дирекция „Социално подпомагане“ ..... ще извърши проверка на декларираните от Вас данни.

Запознат съм.....  
/име, фамилия, подпись/

Съгласно чл. 8, ал. 4 от ППЗСУ всички предварителни оценки се въвеждат в Интегрираната информационна система на Агенцията за социално подпомагане след писмено съгласие на лицата.

Съгласен съм/Не съм съгласен изгответата Предварителна оценка на потребностите да бъде въведена в интегрираната информационна система на Агенцията за социално подпомагане.

**\*\* Отбележете със заграждане или подчертаване вярното.**

*Известно ми е, че за невярно вписани данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.*

Дата:.....

Подпись на лицето:

Дата:.....

Подпись на настойника/попечителя: