

ЗА ДЕТЕ

**ДО
КМЕТА НА СТОЛИЧНА ОБЩИНА
ЧРЕЗ
ДИРЕКЦИЯ „ИНТЕГРАЦИЯ НА ХОРА С
УВРЕЖДЕНИЯ, ПРОГРАМИ И ПРОЕКТИ”**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
ЕГН..... адрес:п.к..... гр....., район:
ул. (ж.к.).....
№..... бл..... вх..... ет..... ап..... тел:.....
ЛК №....., издадена наот МВР

Моля да бъде издадена на сина ми/дъщеря ми
.....на.....год., с ЕГН.....
преференциална персонализирана карта за пътуване по обществения градски транспорт, на основание чл.29, ал.1, т.16 от Наредбата за реда и условията за пътуване с обществения градски транспорт на територията на Столична община.

ЗАЯВЯВАМ:

1. Дъщеря ми / синът ми е с.....% вид и степен на увреждане, (с придружител /без придружител), съгласно ЕР на ТЕЛК/НЕЛКсъс срок до.....

Придружител: 1.....
2.....

При промяна на обстоятелствата, даващи право на тази карта, се задължавам в тридневен срок да уведомя Бюрото за социални услуги.

Приложение:

- 1.Удостоверение за раждане/ лична карта на детето (оригинал за сверяване).
2. Лична карта на законния представител/настойник/попечител/пълномощник (оригинал за сверяване);
- 3.Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК (копие и оригинал за сверяване);
4. 1 бр. снимка

Дата:

Подпис:

ПОПЪЛВА СЕ ОТ БСУ

Лицето ИМА / НЯМА право на преференциална персонализирана карта за пътуване с обществения градски транспорт за периода от 20.....г дона 20.....г., съгласно чл.29, ал.1, т.16 от Наредбата за реда и условията за пътуване с обществения градски транспорт на територията на Столична община.

ПРИЕЛ:.....
/име, фамилия, подпис/

ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ:.....
/име, фамилия, подпис/