

**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 ми бъде издадена преференциална персонализирана карта за пътуване с обществения градския транспорт на основание чл.29, ал.1, т. от
/т.15, т.17 или т.18 /

Наредбата за реда и условията за пътуване с обществения градски транспорт на територията на Столична община.

ЗАЯВЯВАМ:

1. Имам определен % загубена работоспособност, (с чужда помощ / без чужда помощ), съгласно ЕР на ТЕЛК/НЕЛК.....
със срок до

Придружител: 1.....
2.....

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

Приложение:

1. Документ за самоличност на лицето (оригинал за сверяване);
2. Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК – копие и оригинал (за сверяване);
3. Пенсионно разпореждане - 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. от Наредбата за реда и условията за
/т.15, т.17 или т. 18/

пътуване с обществения градски транспорт на територията на Столична община.

ПРИЕЛ:.....

/име, фамилия, подпис/

ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ:.....

/име, фамилия, подпис/