

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

Моля да бъде издадена преференциална персонализирана карта за пътуване по общественя градския транспорт, на основание чл. 29, ал. 1, т. 9 от Наредба за реда и условията за пътуване с общественя градски транспорт на територията на Столична община на:.....

(имена на ученика, настанен в приемно семейство)

ЕГН.....

**ЗАЯВЯВАМ:**

Приемната грижа е съгласно.....  
със срок до .....

При промяна на обстоятелствата, даващи право на тази карта, се задължавам в тридневен срок да уведомя дирекция „Интеграция на хора с увреждания, програми и проекти”.

**Приложения:**

- 1.Удостоверение за раждане/ лична карта на ученика, настанен в приемно семейство (оригинал за сверяване).
2. Лична карта на приемния родител (оригинал за сверяване)
- 3.Съдебно решение № ..... на.....  
/заповед на дирекция „Социално подпомагане”-..... № .....  
/ договор № .....
- 4.Ученическа книжка или ученическа лична карта за съответната учебна година (копие и оригинал за сверяване).
- 5.Служебна бележка от учебното заведение, в която е отразено, че детето е записано за съответната учебна година.

Запознат съм с гореизложеното: .....  
(име, презиме, фамилия)

Дата:

Подпис:

**ПОПЪЛВА СЕ ОТ Д „ИХУШ”**

Ученикът ИМА / НЯМА право на преференциална персонализирана карта за пътуване с общественя градски транспорт за периода от ..... 20....г до .....на 20....г., съгласно чл.29, ал.1, т. 9 от Наредба за реда и условията за пътуване с общественя градски транспорт на територията на Столична община

ПРИЕЛ:.....  
/име, фамилия, подпис/

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