

**ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА ЦЕНОВО**

З А Я В Л Е Н И Е

От
(име, презиме и фамилия на лицето)

Постоянен адрес: гр./с., община
област, ул. №

Настоящ адрес: гр./с., община
област, ул. №

ЕГН, лична карта №, издадена на.....
от МВР гр., телефон за контакт

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за неотложно, скъпо струващо лечение и операция, поради следните причини:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(посочва се причината и/или нуждата, поради която се иска финансовата помощ)

Запознат/а съм с Правилника за реда, начина и условията за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Ценово.

В подкрепа на Заявлението, прилагам следните документи:

1. Декларация за семейно и материално положение /Приложение № 2 от Правилника/;
2. Медицински епикризи, експертно решение на ТЕЛК, НЕЛК или ЛКК;
3. Фактури и касови бележки, които удостоверяват направените разходи;
4. Документ за самоличност /за справка/;
5.
6.
7.

Дата:
с.

С уважение:
(подпис)