

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА КОМИСИЯТА ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА СР5
УСТРОЙСТВА НА ХОРА, СТРАДАЩИ ОТ ДЕМЕНЦИЯ ИЛИ
ЗАБОЛЯВАНЕ, ИЗРАЗЯВАЩО СЕ В ПРОБЛЕМИ С ОРИЕНТАЦИЯТА И
РИСК ОТ ЗАГУБВАНЕ

ДЕКЛАРАЦИЯ

от
/трите имена на заявителя/

с ЕГН ЛК № изд. на от

адрес: гр./с ул. №/ж.к.

бл. вх. ет., ап

тел. за връзка:

**В случай, че настоящата ДЕКЛАРАЦИЯ се подава от член на домакинството (съпруг; лице, живеещо във фактическо съпружеско съжителство; дете или роднина, ако живеят при лицето) /вярното се подчертава/:*

от

.....
/трите имена/
с ЕГН

, ЛК №, изд. на от

адрес: гр./с

Ул. №/ж.к., бл., вх., ет., ап.

тел. за връзка:

УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ НА КОМИСИЯТА,

Декларирам, че съм съгласен да получа СР5 устройство съгласно *Правилата за предоставяне на БР5 устройства на хора, страдащи от деменция или заболяване, изразяващо се в проблеми с ориентацията и риск от загубване*, приети от Столичния общински съвет.

Дата:

Гр./с.

С уважение,

/подпис/