# **ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ЧЕЛОПЕЧ**

# **Заявление**

**За ползване на транспортна услуга със специализирано превозно средство**

От……………………………………………………………………………………………….

*(трите имена на лицето, кандидатстващо за услугата)*

ЕГН ……………………………..; възраст: …………; лична карта№…………………, издадена на……………………….г., от …………………………………………………..

Настоящ адрес: гр.(с) …………………….. ж.к...................................................................,

ул. ……………………… № ….., бл. ........., вх. ........, ет. ....... , ап. .................................

телефон/и:……………………………………………………………………………………

**Данни на законния представител на заявителя (дете или лице с увреждане)**:

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

*(трите имена на родителя на детето, настойника или попечителя)*

ЕГН ………............................. лична карта № .....................................,издадена на ............................ от МВР – гр. ..................................................; настоящ адрес гр.(с)............................................, ж.к. ........................................., ул..................................................................... № ......, бл. .........., вх. ....., ет. ......, ап........, телефон/и:..........................................................................................................................

**2.** Заявявам, че в следствие на увреждания /заболяване/, което удостоверявам с копие ТЕЛК, епикриза или заключение от ЛКК, желая да ползвам специализирано превозно средство до:

**Гр/с: ……………………………………, болница: ………………………………………..**

Дата и час на тръгване за извършване на медицински преглед: …………………………

…………………………………………………………………………………………………

**4. Прилагам следните документи:**

* експертно решение на ТЕЛК/ НЕЛК *(копие);*
* медицински протокол на ЛКК (*копие*);
* други медицински документи - актуална епикриза и др. (*копие*);

**Дата:…………………... Заявител:. …………………………………**

 ***( подпис)***

 **Законен представител:...............................**

 ***(подпис)***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписан -ият/-ата ……………………………………………………………………...,

 *(трите имена на лицето, кандидатстващо за услугата)*

ЕГН ………………………., ЛК …………………../……………………..,

издадена на …………………….. от МВР …………………………с постоянен адрес :

………………………………………………………………………………………………….

ДЕКЛАРИРАМ

с подписа си, че към датата на подаване на заявлението за извършване на транспортна услуга със специализирано превозно средство, личните ми месечни доходи са в размер на ………………….. лв.

Прилагам документ удостоверяващ доход:

……………………………………………………………………………………………………

Дата: …………………….. Подпис: ……………………….

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ФИШ**

**за формиране на такса за транспортна услуга със**

**специализирано превозно средство**

Маршрут: от ………………….. до ………………..… и обратно общо км.: …………...

Индексация: ………….км……...х.….…...лв. = .….….…лв. обща сума за внасяне в касата на Община Челопеч.

 **Подпис: ……………………………**

 **(ст. спец. Тр. и ОМП)**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Документ за плащане № …………../……………….. Подпис: …………………………….

 (инспектор МДТ)