Приложение № 1 /за лица/

**ДО КМЕТА**

**НА ОБЩИНА РАЗГРАД**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**по чл.11, ал.3 от**

**„ПРАВИЛНИК ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ НА ДВОЙКИ, СЕМЕЙСТВА И ЛИЦА С РЕПРОДУКТИВНИ ПРОБЛЕМИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЩИНА РАЗГРАД”**

От /трите имена/…………………………………………………………………………………………

ЕГН……………………………………………………………………………….....................................

Лична карта №..................…………………………………………………………………………….....

Издадена от……………………...................................., на ……………………………………………..

Постоянен адрес:……………………………………………………………….......................................

Адрес за кореспонденция:……………………………………………………................................ .......

Телефон за контакт…………………………………………………………….......................................

е-mail:…………………………………………………………………………….....................................

Семейно положение…………………………………………Гражданство…………………………...

Уважаеми господин кмет,

Моля да бъда подпомогната в качеството си на правоимащо лице за отпускане на финансова помощ за лечение на безплодие с методите на АРТ.

Прилагам следните документи:

1. Личната карта /за справка/ ;

2. Декларация, че не съм поставена под запрещение - Приложение № 3;

3. Декларация, че съм/не съм одобрена за финансово подпомагане на други основания -

Приложение № 4;

4. Декларация за фактическо съжителство - /Приложение № 5/ или

/ Декларация свободен текст, че не съм семейна и не съм във фактическо

съжителство с друго лице/;

5. Свидетелство за съдимост за двамата партньори /изготвя се служебно/;

6. Удостоверение от Национална агенция за приходите – офис Разград, за непрекъснати здравноосигурителни права /изготвя се служебно/

7. Медицинска документация.

8. Декларация за информирано съгласие /Приложение № 6/.

9. Декларация за съгласие за обработване на лични данни. Съобщение за поверителност на лични данни

от Община Разград. /Приложение № 7/

10. Декларация за оттегляне на съгласие за обработване на лични данни.

/Приложение № 8/

11. Искане за изплащане на сума, одобрена със заповед на Кмета на Община Разград /Приложение № 9/

Дата……………………….

гр…………………………. Подпис:…………………