

ЗАЯВЛЕНИЕ

по чл. 2 от Правилника за отпускане на еднократна
финансова помощ на лица и семейства от Община Несебър

От ЕГН

..... ЕГН

/трите имена/
.....
/трите имена на съпруга/партньора/

Адрес за кореспонденция:

Телефон за контакт..... e-mail:.....

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

Наименование на избраното от заявителката лечебно заведение

.....

Господин Кмете,
Моля да ми бъде отпусната финансова помощ за ин витро процедура по
чл. 2 от Правилника за отпускане на еднократна финансова помощ на лица и
семейства от община Несебър.

Към заявлението си прилагам следните документи:

1. Копие от лична карта;
2. Копие от Удостоверение за граждански брак или декларация при фактическо съжителство с партньора;
3. Удостоверение за постоянен адрес, издадено от Община Несебър;
4. Удостоверение за наличието или липса на задължения към Община Несебър;
5. Медицинска документация:
.....
.....
.....
6. Документ от лечебното заведение, от който да е видно, че ин витро процедурата е стартирала.

Дата.....
Гр. Несебър

Подпис:.....