

**ДО
ДИРЕКТОРА НА
ДИРЕКЦИЯ „СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ“**

З А Я В Л Е Н И Е

Издаване на удостоверения на лица със 71 на сто или над 71 на сто степен на трайно намалена работоспособност или определени вид и степен на увреждане, децата до 16-годишна възраст с трайно увреждане и военноинвалидите за бесплатно пътуване с железопътния транспорт в страната два пъти в годината - отиване и връщане

на основание на чл. 20 от Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане

ОТ _____
(име, презиме, фамилия)

ЕГН

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

Настоящ адрес:

гр./с. _____ област _____

община _____ ж.к./кв. _____

ул. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____

тел. _____

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая да ми бъде издадено удостоверение за бесплатно пътуване с железопътния транспорт в страната два пъти в годината - отиване и връщане за лица със 71 на сто или над 71 на сто степен на трайно намалена работоспособност или определени вид и степен на увреждане, децата до 16-годишна възраст с трайно увреждане и военноинвалидите на основание на чл. 20 от Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане.

Прилагам:

Книжка на военноинвалид (за справка)

Желая да получа резултат от административната услуга:

Дата:

Запази

Уникален номер на заявката: