ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Вх. № _____ ____/____/2018 г.
(попълва се служебно)

ДО:
БЮРО ЗА ПРЕВОДАЧЕСКИ УСЛУГИ
КЪМ РАЙОННА ОРГАНИЗАЦИЯ НА ГЛУХИТЕ
ГРАД .....

МОЛБА – ДЕКЛАРАЦИЯ

за целева помощ по чл. 51 от Правилника за прилагане на Закона за интеграция на хората с увреждания

от _____ **ЕГН** __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/,
(име, презиме, фамилия)
постоянен адрес: обл. _____ **община** _____ гр./с. _____
ул./ж.к. _____ № _____бл. _____ вх. _____ет. _____ап. _____,
телефон за връзка: _____
(личен или на близък човек)

Член съм на СГБ / Не съм член на СГБ
(подчертайте вярното и задраскайте грешното)

УВАЖАЕМИ Г-Н/Г-ЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Притежавам решение на ТЕЛК № _____/_____ с дата ___/___/___ г. с което ми е призната трайно намалена работоспособност / вид и степен на увреждане 50 или над 50 на сто, **вследствие на увреждане на слуха.**

На основание чл. 51 от Правилника за прилагане на Закона за интеграцията на хората с увреждания, моля да ми бъде отпусната целева помощ за жестомимичен преводач, необходим ми за посещението в _____ с **жестомимичен**
(посочват се посетените институции, здравни заведения, лекари или организации)
преводач _____ **ЕГН** __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/
(име, презиме, фамилия)

Декларирам, че:

ползвам целева помощ за придружител/жестомимичен преводач само чрез Съюза на глухите в България.

Досега за 2018 г. съм ползвал/а целева помощ в размер на ____ лв. за ___ часа за жестомимичен превод.

Съгласен /на/ съм Съюзът на глухите в България и неговите териториални подразделения да събират, съхраняват и обработват личните ми данни, съгласно Закона за защита на личните данни, които предоставам във връзка с получаване на парични и други помощи.

За деклариране на неверни данни нося отговорност по реда на чл. 313 от Наказателния кодекс на Р България.

Приложения:

1. Документ за самоличност (за справка).
2. **Копие от експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК**.
3. Служебни бележки (**за общо до 10 часа**) от :
   - държавни или общински административни институции,
   - здравни институции,
   - културни институции,

   при посещението на които съм ползвал жестомимичен преводач.

гр. ..... Декларатор: .....
(подпис)