

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

/Издадена на основание чл. 51 от Правилника за прилагане на Закона за интеграция на хората с увреждания/

СЛУЖЕБНА БЕЛЕЖКА

_____ /посочва се наименованието на институцията или организацията/

дава настоящата на _____

_____ /име, презиме, фамилия/

ЕГН / / / / / / / / / / / / , постоянен адрес: област _____, п.к. _____, гр./с _____, ул./ж.к. _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, в уверение на това, че същият/та/ е ползвал/а услугите на жестомимичен преводач _____, ЕГН / / / / / / / / / / / / , за времето от _____ до _____ часа, на _____ 2018 г.

Настоящата служебна бележка се издава, за да послужи пред Бюрото за жестомимични услуги при районна организация на глухите в гр. _____, за изплащане на целева помощ, съгласно чл. 51 от Правилника за прилагане на Закона за интеграция на хората с увреждания.

гр./с:
дата.....

Длъжностно лице:.....

/подпис, печат/