**Приложение № 3**

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА РАДОМИР**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

по чл. 20, ал. 2

от

ПРОГРАМАТА ЗА ОТПУСКАНЕ НА ФИНАНСОВА ПОМОЩ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА СЕМЕЙСТВА И ДВОЙКИ С РЕПРОДУКТИВНИ ПРОБЛЕМИ, НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЩИНА РАДОМИР

1. от...............................................................................................,ЕГН:...............................

                                   *(трите имена)*

Постоянен/настоящ адрес:...............................................................................................

Телефон……………………………, e-mail……………………………………………………

1. от...................................................................................................,ЕГН:............................

                                   *(трите имена)*

Постоянен/настоящ адрес:...............................................................................................

Телефон ……………………………, e-mail……………………………………………

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

С протоколно решение № ………..… от ……………....г.  на Комисията, назначена по Програма за отпускане на финансова помощ за лечение на семейства и двойки с репродуктивни проблеми, на територията на Община Радомир, сме одобрени за финансово подпомагане.

С настоящото молим да потвърдите изплащането на сумата:

..........................(.........................................................................................................) лева,

*(цифром)*                                *(словом)*

по сметка IBAN................................................................................, представляваща реални разходи за медицинските услуги, съгласно визираната Програма, утвърдена за територията на община Радомир.

Прилагаме следните документи:

1.Удостоверение за банкова сметка на единия от кандидатите;

2.Първични счетоводни документи – фактури (оригинал) с описание и стойност на извършените дейности и медицинските изследвания; - касови бонове.

Дата:……………

С  уважение :

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                *Подпис*

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     *Подпис*