

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА ЕЛИН ПЕЛИН

ЗАЯВЛЕНИЕ

по чл. 12
от

ПРАВИЛНИК

за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми на територията на Община Елин Пелин "

от.....

ЕГН:.....Лична карта №

издадена наот.....

Постоянен адрес:.....

Адрес за кореспонденция:

Телефон за контакт:

email:.....

Семейно положение:

Гражданство:

Прилагам следните документи:

1. Копие от лична карта;
2. Копие от Удостоверение за граждански брак или декларация от партньора при фактическо съжителство (Приложение №2);
3. Декларация, удостоверяваща липсата на кръвно родство (Приложение №4);
4. Декларация от съпруга или партньора, че не е поставен под запрещение (Приложение №3);
5. Декларация, че семейната двойка, съжителстващите на семейни начала или лицата, кандидатстващи за финансово подпомагане по правилата на настоящия правилник, не са одобрени за финансово подпомагане за „ин витро“ процедури от Център „Фонд за асистирана репродукция“ (Приложение №5);
6. Удостоверение за постоянен адрес, издадено от Община Елин Пелин;
7. Удостоверение за наличие или липса на задължения към Община Елин Пелин;
8. Удостоверение от Териториална дирекция – Елин Пелин към Национална агенция за приходите за непрекъснати здравноосигурителни права;
9. Медицинска документация.
10. Свидетелство за съдимост на лицата;

Дата:

Подпис:

гр.