

Приложение № 1 към чл. 4

**ДО ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР
НА ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ
“ВОЕННИ КЛУБОВЕ И
ВОЕННО-ПОЧИВНО ДЕЛО”**

ЗАЯВЛЕНИЕ

**за дългосрочно настаняване в Дома за пенсионирани военнослужещи, ветерани и
военноинвалиди – с. Орешак**

От,
(име, презиме и фамилия на лицето)
л. к. №, изд. от МВРна.....

Адрес на постоянно местоживеене:

гр./с..... област, ж.
к./ул. №, бл. , вх. , ет. ,
телефон.....

настоящ адрес:

гр./с..... област.....,
ж.к./ул..... №....., бл....., вх....., ет.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,

Желая да бъда настанен в Дома за пенсионирани военнослужещи, ветерани и военноинвалиди
– с. Орешак, община Троян, в качеството ми на
.....,
(пенсиониран военнослужещ, пенсиониран граждански служител, ветеран, военноинвалид,
военнопострадал, придружаващ лицата съпруг/га, родител на военнослужещ или граждански служител,
външно лице)
считано от.....за срок от.....

Прилагам следните документи:

1. Лична карта - копие;
2. Документ, легитимиращ статута на правоимащия (копие на военно-отчетна книжка; копие от трудова/служебна книжка; копие на заповед за прекратяване на трудовите правоотношения; копие на удостоверение за осигурителен (трудова/служебна стаж); копие на удостоверение за ветеран от войните; копие на книжка за военноинвалид или военнопострадал; служебна бележка от местоработата на съответния служител; удостоверение за съпруг/а и родствени връзки; удостоверение за семейно положение);
3. Документ, издаден от НОИ, удостоверяващ размера на получаваната пенсия - копие;
4. Решение на ТЕЛК/НЕЛК /копие/ (когато е приложимо);
5. Медицинска бележка за психично здраве - оригинал;

6. Протокол от личния лекар за здравословно състояние и консултация от специалисти по основните заболявания;
7. Медицинска бележка с резултати от изследване за чревно заразносителство с валидност 7 дни от издаването;
8. Личен амбулаторен картон;
9. Декларация за съгласие за съхранение и обработка на лични данни;
10. Декларации приложения № 3, № 4, № 6 (за лицата по чл. 3, т. 7).

дата.....

гр./с.

Подпис:.....