**Приложение № 4**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 20, ал. 2

от

**ПРАВИЛА ЗА ОТПУСКАНЕ НА ФИНАНСОВА ПОМОЩ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА СЕМЕЙСТВА И ДВОЙКИ С РЕПРОДУКТИВНИ ПРОБЛЕМИ, С ПОСТОЯНЕН И/ИЛИ НАСТОЯЩ АДРЕС НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЩИНА КАРНОБАТ**

Долуподписаните:

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

*(трите имена)*

Адрес: ...................................................................................................

и

2............................................................................................................,ЕГН:...............................

*(трите имена)*

Адрес: ...................................................................................................

**ДЕКЛАРИРАМЕ**

По реда, предвиден в Правилата за отпускане на финансова помощ за лечение на семейства и двойки с репродуктивни проблеми, с постоянен и/или настоящ адрес на територията на Община Карнобат, че:

**Сме съгласни банковият превод на посочената сума в ,,Приложение 3” да бъде извършен по посочената банкова сметка в същото приложение.**

Дата: **Декларатори:**

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

*подпис*

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

*Подпис*