



ОБЩИНА БЕЛОСЛАВ – ВАРНЕНСКА ОБЛАСТ

Кмет: 05112 / 25-54

Зам. кмет: 05112 / 35-77

Секретар: 05112 / 35-55

Централа: 05112 / 35-53

www.beloslav.org

beloslav.eu@gmail.com

obstinabeloslav@abv.bg

Факс: 05112 / 22-14

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА БЕЛОСЛАВ

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА УСТАНОВЯВАНЕ НА ЖИЛИЩНИ НУЖДИ

ОтЕГН.....
(трите имена)

с постоянен адрес:

.....ТЕЛ:.....

(област, община, населено място, ж.к, бул, ул, №, вх, ет, ап)

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Заявявам че желая, да бъде картотекирано.....членното ми семейство (домакинство) като крайно нуждаещо се (за настаняване в общинско жилище). Към заявление прилагам декларация по образец.

Старата ми картотечна преписка е №в район.....

Прилагам допълнително в подкрепа на декларираното, следните документи:

- 1.Копие на документ за самоличност или пълномощно;**
- 2.Служебна бележка за доходите от предприятието, където лицето работи или от социални грижи;**
- 3.Удостоверение за адресна регистрация;**
- 4.Удостоверение за декларирани данни от данъчна служба;**
- 5.Телк за инвалидна група – ако има такава.**

С уважение:
(подпис)

Дата: