

До
Кмета на
Община Нова Загора

Документи

за изплащане на средства, одобрени по реда на Правилника за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие на семейства с репродуктивни проблеми на територията на Община Нова Загора

от, ЕГН

Адрес:

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА НОВА ЗАГОРА

ЗАЯВЛЕНИЕ

за изплащане на средства, одобрени по реда на Правилника за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие на семейства с репродуктивни проблеми на територията на Община Нова Загора

от _____
/трите имена/

ЕГН _____,

Адрес за кореспонденция: _____

Телефон за контакт: _____

e-mail: _____

Уважаеми дами и господа,

Във връзка с одобрено заявление вх. _____ / _____ 2016 г.,
моля да ми бъде изплатена сума в размер на _____ лева.

Заявявам следната банкова сметка, по която да ми бъде изплатена паричната сума:

Наименование на банката: _____

IBAN _____

BIC cod _____

Прилагам следните документи:

1. Документи, удостоверяващи извършения разход /описват се конкретно приложените документи: фактури, медицинска документация и др./:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

/поредният номер на последния ред не ограничава кандидата относно броя на документите, които представя/

Дата: _____

Подпис: _____