

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

/Издадена на основание чл.51 от Правилника за прилагане на Закона за интеграция на хората с увреждания /

# СЛУЖЕБНА БЕЛЕЖКА

.....  
/посочва се наименованието на институцията или организацията/

дава настоящата на.....

/име, презиме, фамилия/

ЕГН....., постоянен адрес: област....., ПК.....

гр./с....., ул./ж.к. ....

в уверение на това, че същия е ползвал услугите на жестомимичен преводач.....

....., ЕГН .....

за времето от .....до .....часа, на.....2017 г.

Настоящата служебна бележка се издава, за да послужи пред Бюрото за жестомимични услуги при районна организация на глухите в гр. .... за изплащане на целева помощ, съгласно чл. 51 от Правилника за прилагане на Закона за интеграция на хората с увреждания.

гр./с: .....

Дата.....

Длъжностно лице:.....

/подпис, печат/