



## СЪЮЗ НА ИНВАЛИДИТЕ В БЪЛГАРИЯ

ЧЛЕН НА ЕВРОПЕЙСКИЯ ФОРУМ НА ХОРАТА С УВРЕЖДЕНИЯ

София 1000, ул. "Христо Белчев" 8, тел.: 02/986 70 70;

E-mail: office@disability-bg.org; www.disability-bg.org



**ДО**

**Управителния съвет**

**На общинска организация на СИБ**

Община.....

Регион.....

### ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....

/трите имена на лицето/

ЕГН....., адрес: пк....., гр./с/.....

Ул., №, жк, бл., вх., ет., ап.,.....

Тел....., e-mail:.....

**Уважаеми госпожи и господа,**

**Желая** да бъда приет/а/ за член на Съюза на инвалидите в България.

Приемам разпоредбите на Устава на СИБ и декларирам че:

- Не съм лишен/а/ по законен ред от граждански права;
- Не членувам в други национално представителни организации на и за хора с увреждания по силата на ЗХУ;
- Ще спазвам и изпълнявам Устава и решенията на Общото събрание и на УС на общинската, регионалната организации и СИБ, РКРК и ЦКРК на СИБ.

Личните си данни предоставям на общинската организация, в която членувам, регионалната организация и на Централното управление на СИБ да ги ползват във връзка с тяхната дейност, като Национално представителна организация.

Прилагам следните документи:

1. Експертно решение на ТЕЛК

2.....

Дата:.....

Гр./с/.....

подател:.....

/подпис/