**Приложение № 1**

**ДО ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА**

**АГЕНЦИЯ ЗА СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ**

 **З А Я В Л Е Н И Е**

 **ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ**

от...........................................................................................................................................................

(трите имена или наименованието и седалището на заявителя)

................................................................................................................................................................

адрес за кореспонденция: ..................................................................................................................

................................................................................................................................................................

телефон за връзка: ....................................................., ел. поща .........................................................

 **УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР ,**

На основание Закона за достъп до обществена информация, моля да ми бъде предоставена следната информация:

……........................................................................................................................................................

/описание на исканата информация/

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

Желая да получа исканата информация в следната форма:

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

Дата......................................... Подпис.................................