

**ДО  
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА НАЦИОНАЛНА  
АСОЦИАЦИЯ НА РАБОТЕЩИТЕ В  
ЦЕНТРОВЕ ЗА СПЕЦИАЛНА  
ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДКРЕПА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**ЗА ЧЛЕНСТВО**

От.....ЕГН.....  
(трите имена)

Адрес:.....

Тел: .....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

С настоящото заявявам желанието си за членство в „Национална асоциация на работещите в ЦСОП“ /Асоциацията/.

Споделям целите на Асоциацията и средствата за тяхното постигане.

Приемам и се задължавам да спазвам всички изисквания от Устава на Асоциацията, вкл. и редовно да плащам определения членски внос.

Декларирам, че изпълнявам условията за членство в Асоциацията.

Прилагам:

1. Документ за внесен членски внос за месец ..... 20.....г.

Дата:.....20..... г.

С УВАЖЕНИЕ:.....

Гр.....

/...../