

Вх. №/.....

ДО

.....
(представителя на организацията, доставчик на социалната услуга)

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

От...../име,
презиме, фамилия на бенефициента или законния представител на детето /

За.....
/име, презиме, фамилия на детето/

Лична карта/ личен паспорт №..... изд. на
от ЕГН

Постоянен адрес:гр./с./.....област.....

Община.....ж.к./кв.....

Ул.№....., бл., вх., ет., ап.

Настоящ адрес:гр./с./.....област.....

Община.....ж.к./кв.....

Ул.№....., бл., вх., ет., ап.

Телефон.....

Желая да се храня в безплатната обществена трапезария за периода от до
....., тъй като:

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

(излагат се в свободен текст мотивите)

Запознат/а съм с условията за предоставяне на социалната услуга и ДЕКЛАРИРАМ:

Семейно положение:

Съпруг /а/ ЕГН.....

с настоящ адрес:гр./с./.....област.....

Община.....ж.к./кв.....

Ул.№....., бл., вх., ет., ап.

Социална група на съпруг/а/ / пенсионер, работещ, учащ/

Здравословно състояние на съпруг/а/ / здрав; с ЛКК; с ТЕЛК/НЕЛК/

Принадлежи към следната социална група:

работещ	безработен
пенсионер	неосигурен
други	учащ се

Здравословното ми състояние е:

здрав	с ЛКК
с ТЕЛК/НЕЛК	
над 90 % с ЧП	над 90 %
от 71 % до 90 %	от 50 % до 70,99 %

Забележка: Отбелязвайте правилния отговор с кръстче в квадратчетата.

Съжителствам със следните лица:

Име, презиме, фамилия

Родствена или друга връзка с декларатора

1.
2.
3.
4.
5.

Лица, задължени по закон да осигуряват издръжката ми:

Име, презиме, фамилия

адрес, телефон

Родствена или друга връзка с декларатора

1.
2.
3.
4.

Доходите на мен, семейството и съжителстващите с мен лица през предходния месец са общо.....лв., в това число от:

.....

(описание на доходите)

През последния месец съм получил/а/ обезщетения и помощи на основание:

.....

(от къде е получено обезщетението или помощта, нормативно основание)

Декларирам, че за настоящата година не съм включен(а) в други програми с предоставяне на храна и не ползвам подобен тип услуги на друго основание.

Давам доброволно съгласието си, личните ми данни да се ползват и обработват при включването ми в проекта, с предоставяне на съответния донор.

При промяна на обстоятелствата и условията, при които ползвам услугата, се задължавам в 3-дневен срок да уведомя доставчика.

Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази декларация, нося наказателна и гражданска отговорност.

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.
4.
5.

Дата:

Декларатор:

(подпис)