



**ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА ЗА ХРАНИ И/ИЛИ ОСНОВНО МАТЕРИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ
ФОНД ЗА ЕВРОПЕЙСКО ПОДПОМАГАНЕ НА НАЙ- НУЖДАЕЩИТЕ СЕ ЛИЦА**

Операция „Осигуряване на топъл обяд – 2016-2019“
BG05FMOP001-3.002

Вх.№...../.....

**Приложение № 2
към Методиката**

ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА РУСЕ
(представителя на общината - партньор)

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

От...../.....
име, презиме, фамилия на лицето 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

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/

Пол: мъж
 жена

Възраст: до 15 години
 65 и над 65 години

/Попълва се, само ако попадате в тези групи/

Принадлежност

към групи в неравностойно положение:

- мигрант
 чужд гражданин
 лице от малцинствени общности /вкл.роми/
 лице с увреждания
 бездомно лице



**ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА ЗА ХРАНИ И/ИЛИ ОСНОВНО МАТЕРИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ
ФОНД ЗА ЕВРОПЕЙСКО ПОДПОМАГАНЕ НА НАЙ- НУЖДАЕЩИТЕ СЕ ЛИЦА**

Операция „Осигуряване на топъл обяд – 2016-2019“

BG05FMOP001-3.002

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 периода от.....до..... няма да бъде включван(а) в други програми с
предоставяне на храна и няма да ползвам подобен тип услуги на друго основание.**

**Давам доброволно съгласието си личните ми данни да се ползват и обработват при
включването ми в проекта.**

**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)