



РАЙОН „ПРИМОРСКИ” - ОБЩИНА ВАРНА

9010 Варна, бул. „Генерал Колев” № 92, тел: +359/52/359 100; факс 303 110
сертифицирана СУК EN ISO 9001:2008

Бланка СД10

**ДО КМЕТА
НА РАЙОН ПРИМОРСКИ**

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....
/име презиме фамилия/

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

Лична карта №..... изд. на.....
От..... ЕГН.....
Постоянен адрес: гр./с./..... област.....
Община..... ж.к.....
Ул..... №....., бл....., вх....., ет....., ап.....
Настоящ адрес: гр./с./..... област.....
Община..... ж.к.....
Ул..... №....., бл....., вх....., ет....., ап.....
Телефон.....

Желая да се храня в безплатна 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/.....

Съжителствам със следните лица:

Име, презиме, фамилия

1.
2.

3.
4.
5.

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

.....
/описват се доходите/

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

.....
/от къде е получено обезщетението или помоща, 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 вписване на неверни данни в тази декларация, нося наказателна и гражданска отговорност.

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.
4.

Декларатор:
/подпис/

Дата:.....