



Европейски съюз

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

*Операция „Осигуряване на топъл обяд 2016“  
BG05FMOP001-03.02*

**Приложение № 2**

**ДО**

.....  
(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/ .....



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

*Операция „Осигуряване на топъл обяд 2016“*  
*BG05FMOP001-03.02*

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

**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)



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

*Операция „Осигуряване на топъл обяд 2016“*  
*BG05FMOP001-03.02*

**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)**