*Приложение № 2*

**ДО**

**КМЕТА НА**

**РАЙОН „НОВИ ИСКЪР“**

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 Възраст:  до 15 години**

 **□жена □ 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

*(Попълва се, само ако попадате в тези групи/)*

**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 бъда 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)**