



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**

**Кмета на Община Котел**

(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 01.09.2016 г.  
до 30.04.2017 г**

**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, учаш/ .....

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



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*

**Съжителствам със следните лица:**

№	Име, презиме, фамилия	Родствена връзка с декларатора	Получава ли съответното лице „топъл обяд“ по друга програма/схема
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

**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.**

Дата: .....

Декларатор: .....  
(подпис)



**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 1 към т. Съжителствам със следните лица:*

<b>№</b>	<b>Име, презиме, фамилия</b>	<b>Родствена връзка с декларатора</b>	<b>Получава ли съответното лице „топъл обяд“ по друга програма/схема</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			