ДО

ДИРЕКЦИЯ „СОЦИАЛНО

ПОДПОМАГАНЕ"

ХАСКОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

от……………………………………………………………….. ЕГН ……………………….

 (име, презиме, фамилия)

притежаващ документ за самоличност: ……... № ……………………., издаден на .....................г. от………………….….,постоянен адрес:………… ………………………… …………………………………................................................................... тел.:……………..

В качеството ми на настойник на:

…………………………………………………………………… ЕГН………………..……,

 (име, презиме, фамилия на лицето /детето/ с увреждане)

притежаващ документ за самоличност: ……... № ……………………., издаден на .....................г. от………………….,постоянен адрес:………………………………………. …………………………………................................................................... тел.:…………….

Семейно положение: ………………..

Съпруг/ а ……………………………………………………….. ЕГН ………………………

 (име, презиме, фамилия)

притежаващ документ за самоличност: ……... № ……………………., издаден на .....................г. от………………….,постоянен адрес:……………………………………….. …………………………………................................................................... тел.:……………..

Декларирам получен доход от предходен месец на семейството ми:

|  |  |
| --- | --- |
| Трудови доходи: |  ................................ |
| Пенсии: |  ................................ |
| Други доходи: |  …………………… |
| Общо: |  …………………… |

Моля да бъде извършена преценка на възможността да бъда включен/а в социалната услуга „Предоставяне на топъл обяд от обществени трапезарии" по Оперативна програма за храни и/или основно материално подпомагане на най-нуждаещите се лица:

Дата: …….…. 2017 г. Подпис: 1 …………..……....

Гр./ с. ………………. 2 …………………..