



# РАЙОН „ПРИМОРСКИ” - ОБЩИНА ВАРНА

9010 Варна, бул. „Генерал Колев” № 92, тел: +359/52/359 100; факс 303 110

## Бланка СД10

ДО КМЕТА  
НА РАЙОН ПРИМОРСКИ

### ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ за ползване на услугата „Обществена трапезария”

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, учаш/.....

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 "Обществена трапезария".

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. ....

*Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване*

**Декларатор:** .....  
/подпис/

**Дата:**.....

**НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ ЗА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА**  
**„ОБЩЕСТВЕНА ТРАПЕЗАРИЯ**

1. ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ /ПОЛУЧАВА СЕ ОТ РАЙОН "ПРИМОРСКИ" ИЛИ В САЙТА НА РАЙОННАТА АДМИНИСТРАЦИЯ/.
2. УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ДОХОДИТЕ НА ВСИЧКИ ЛИЦА ОТ СЕМЕЙСТВОТО /ОТ ПЕНСИЯ, РАБОТНА ЗАПЛАТА, СОЦИАЛНИ ПОМОЩИ, ОБЕЗЩЕТЕНИЯ И ДР./.
3. КОПИЕ НА ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯВАЩ ЗДРАВΟΣЛОВНОТО СЪСТОЯНИЕ НА ЛИЦЕТО/ТЕЛК,ЛКК/.
4. КОПИЕ НА РЕГИСТРАЦИОННИЯТ КАРТОН ОТ ДИРЕКЦИЯ „БЮРО ПО ТРУДА”.