



Европейски съюз

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

Операция BG05FMOP001-5.001

„3.1 - Топъл обяд в условията на пандемията от COVID-19“

Приложение № 2  
към Методиката

**ДО**  
**КМЕТ НА ОБЩИНА ПЛОВДИВ**  
(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/ЛНЧ .....

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 получавам топъл обяд по проект финансиран по Оперативната програма за храни и/или основно материално подпомагане от Фонда за европейско подпомагане на най-нуждаещите се лица за периода**

**Запознат/а съм с условията за предоставяне на топъл обяд и ДЕКЛАРИРАМ:**

**Семейно положение:**

Съпруг /а/ съжителстващ на семейни начала .....

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

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 членове на семейството:**

**Име, презиме, фамилия**

**Родствена или друга връзка с декларатора**

- 1.....
- 2.....
- 3.....

**Лица, задължени по закон да осигуряват издръжката ми:**

**Име, презиме, фамилия**

**адрес, телефон**

**Родствена или друга връзка с декларатора**

- 1.. .....
- 2.. .....

**Доходите на семейството ми 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 на получаване на топъл обяд няма да участвам в други програми с предоставяне на храна и няма да ползвам подобен тип услуги на друго основание.

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.

Информиран съм, че копие на заявлението ще бъде предоставено и личните ми данни ще бъдат обработвани от Агенцията за социално подпомагане (АСП) и нейните териториални подразделения и ще бъдат предоставени на трети страни, единствено по повод участието ми в Операция „3.1 - Топъл обяд в условията на пандемията от COVID-19“.

На основание чл. 74, ал. 2 , т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс давам писменото си съгласие Национална агенция за приходите да предостави на АСП необходимата данъчна и осигурителна информация единствено по повод включването ми в Операция „3.1 - Топъл обяд в условията на пандемията от COVID-19“, за което подписвам декларация за съгласие за разкриване на данъчна и осигурителна информация в 2 оригинални екземпляра и се съгласявам единия да бъде предоставен на ДСП.

**Прилагам следните документи:**

1. Попълнени декларации за разкриване на данъчна и осигурителна информация за пълнолетните членове в моето семейство..... бр.
2. ....
3. ....

**Дата:** .....

**Декларатор:** .....

(подпис)

**Три имена и длъжност** .....

**Подпис:**

**Дата:**