

**ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА БЕЛОСЛАВ**

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

от

адрес

ЕГН: личен паспорт/лична карта №

издадена от наГ.

УВАЖАЕМИ Г-Н КМЕТ,

Заявявам желанието си да ми/му, ѝ/ да разрешите за ползвам социалната услуга
„Доставка на готова храна“.

ДЕКЛАРИРАМ :

1. Отговарям на едно от следните условия за ползване на услугата:

- хора с увреждания, с определена първа или втора група на увреждания;
- деца с увреждания;
- не са в състояние сами да организират и задоволяват своите жизнени потребности;
- нямат близки, които да се грижат за тях;
- ветераните от войната.

2. Месечната такса, съобразно дните през които съм ползвал/а услугата ще бъде заплатена до 30-то число на месеца следващ, този през който съм ползвал/а социалната услуга.

ДЕКЛАРАТОР: