



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 – 2016-2019“
BG05FMOP001-3.002

ЗАПОВЕД

3-226 / 02.05.2017

Във връзка с сключване на допълнително споразумение с управляващ орган по проект „Топъл обяд за жителите на Струмяни“ за удължаване в крайния срок на договора и промяна в броя на потребителите

**Обявявам допълнителен прием на заявления от кандидат-
потребители за включване в проекта**

Кандидатите следва да отговарят на следните критерии:

1. Да попадат в основната целева група:
 - 1.1. Лица и семейства на месечно подпомагане по реда и условията на чл. 9 от Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане;
 - 1.2. Лица с доказана липса на доходи и близки, които да се грижат за тях, установено от съответната дирекция „Социално подпомагане“;
 - 1.3. Самотно живеещи лица и семейства, които не могат да се издържат от имуществото си или труда си, и получават пенсии в минимални размери - за осигурителен стаж и възраст; за инвалидност; наследствени пенсии; пенсии, несвързани с трудова дейност;
 - 1.4. Скитащи и бездомни деца и лица.
 - 1.5. Лица от уязвими групи - граждани на трети страни, по смисъла на § 1., т.17 от Допълнителни разпоредби от Закона за убежището и бежанците.
2. Да са жители на община Струмяни и да живеят в някое от следните населени места: с. Микрево, с. Струмяни, с. Илинденци и с. Каменица.

Заявления за кандидатстване по образец (Приложение №2), ще се събират в кметствата по населени места и в деловодството на община Струмяни

КЯ

ЕМИЛ ИЛИЕВ

Кмет на община Струмяни



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

Операция „Осигуряване на топъл обяд– 2016-2019“

BG05FMOP001-3.002

**Приложение № 2
към Методиката**

ДО

.....
(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
до.....

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, учащ/
Здравословно състояние на съпруг/а/ / здрав; с ЛКК; с ТЕЛК/НЕЛК/



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА ЗА ХРАНИ И/ЛИ ОСНОВНО МАТЕРИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ
ФОНД ЗА ЕВРОПЕЙСКО ПОДПОМАГАНЕ НА НАЙ- НУЖДАЕЩИТЕ СЕ ЛИЦА
Операция „Осигуряване на топъл обяд– 2016-2019“
BG05FMOP001-3.002

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 лица:

Име, презиме, фамилия

Родствена или друга връзка с декларатора

1.
2.
3.
4.
5.

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:

.....



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– 2016-2019“

BG05FMOP001-3.002

(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.

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.
4.
5.

Дата:

Декларатор:
(подпис)