



Съфинансирано от
Европейския съюз

ПРОГРАМА ЗА ХРАНИ И ОСНОВНО МАТЕРИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ
ЕВРОПЕЙСКИ СОЦИАЛЕН ФОНД ПЛЮС
ОПЕРАЦИЯ BG05SFPR003-1.001 „ТОПЪЛ ОБЯД“

Вх.№..... /
.....

Приложение 1

ДО

.....
(представляващия конкретния бенефициент)

З А Я В Л Е Н И Е - Д Е К Л А Р А Ц И Я

Трите имена на декларатора	<i>име, презиме, фамилия на лицето, кандидат за получаване на подкрепа или на законния му представител</i>		
За.....	<i>име, презиме, фамилия на лицето, за което се представя заявление-декларация (лице/дете с определен законен представител)</i>		
ЕГН / ЛНЧ		Доходи в лв.	
Семейно положение			
Съжителствам със следните членове на семейството – три имена, ЕГН/ЛНЧ, родствена или друга връзка	1.	
	2.	
Лица, задължени по закон да осигурят издръжка			
Постоянен / Настоящ адрес	Обл. Гр./с. Ул./Бул.		
Телефон за контакти (ако лицето има такъв)			

Заявявам необходимост от подкрепа с безплатна храна за обяд и съпътстващи мерки, като давам съгласието си да бъде включен в проверка за принадлежност към целеви групи /включваща и проверка за наличие /липса на двойно финансиране/ и участие в процедура за подбор на крайни получатели.

Декларирам, че ако бъде включен като краен получател на помощта «топъл обяд» за периода на неговото получаване, няма да участвам в други програми или проекти включващи предоставяне на безплатна храна за обяд, независимо от източника на финансиране.

При промяна на обстоятелствата и условията, при които получавам подкрепа, се задължавам в 3-дневен срок да уведомя общината/района на община.

Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази декларация, нося наказателна и гражданска отговорност.



Съфинансирано от
Европейския съюз

ПРОГРАМА ЗА ХРАНИ И ОСНОВНО МАТЕРИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ

**ЕВРОПЕЙСКИ СОЦИАЛЕН ФОНД ПЛЮС
ОПЕРАЦИЯ BG05SFPR003-1.001 „ТОПЪЛ ОБЯД“**

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 поделения и ще бъдат предоставени на трети страни, единствено по повод участието ми в Операция „Топъл обяд“.

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 „Топъл обяд“, за което подписвам декларация за съгласие за разкриване на данъчна и осигурителна информация в 2 оригинални екземпляра и се съгласявам единият да бъде предоставен на ДСП.

Съгласявам се предоставените от мен лични данни да бъдат обработвани от община и Агенция за социално подпомагане като администратор на лични данни за целите на извършване на проверка за принадлежност към целевите групи, включваща проверка за наличие/липса на двойно финансиране и участие в процедура за подбор на крайни получатели по Договор на основанията, описани в Задължителната информация за правата на лицата по защита на личните данни и в съответствие с разпоредбите на Закона за защита на личните данни, на Регламент (ЕС) 2016/679 от Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. относно защита на физическите лица по отношение на обработване на лични данни и за свободното движение на такива данни (GDPR) и Регламент (ЕС) 2018/1725 на Европейския парламент и на Съвета от 23 октомври 2018 г.

- Общината/район на община, конкретен бенефициент по административния договор, попълва името на съответната община и номера на изпълнявания административен договор, преди заявлението-декларация да се представи на съответния кандидат-получател.

ДА

НЕ

*В случай на несъгласие от страна на лицето представеното заявление-декларация не се разглежда.

ЗАПОЗНАТ СЪМ с Уведомлението за поверителност на личните данни на лица от целева група по Операция „Топъл обяд“

ДА

НЕ

Дата:

Декларатор:
(подпис)

Три имена
и длъжност на лицето, приело заявление-декларацията

.....
Подпис:

Дата: