



ДЕКЛАРАЦИЯ

ОТ.....

(име, презиме и фамилия на лицето, кандидат за потребител на услугата)

ЕГН, лична карта №....., изд. на.....

от МВР – гр., настоящ адрес: гр.(с).....

ж.к....., ул. №.....,

бл., вх., ет., ап., телефон/и:.....

Във връзка със заявена потребност за ползване на социалната услуга „Асистентска подкрепа“, декларирам, че съм съгласен личните ми данни да бъдат предоставени от Община Симеоновград на Дирекция „Социално подпомагане“ – Димитровград за обработване и извършване на необходимите справки.

Декларатор:.....

/име, фамилия на декларатора/

Дата:

Подпис: