

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/та.....  
.....с адрес: гр.(с.).....  
област.....община.....  
ж.к./кв.....ул. ....  
№....., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап....., тел. ....,

Включен/а за ползване услугите на социалната кухня към МО в гр.  
....., за периода от.....до  
.....

Декларирам, че при невъзможност от моя страна лично да получавам  
полагащата ми се храна, тя ще ми бъде доставяна от  
.....

/име и фамилия/

Дата: .....  
гр./с.....

Подпис:.....