

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
**за получаване на полагащата се храна от друго лице**

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, тел. номер/

Дата: .....

Подпис:.....

гр./с.....

#