Приложение № 1

 **ЗАЯВЛЕНИЕ -Д Е К Л А Р А Ц И Я**

за получаване на пакети от хранителната банка „Заедно за теб!“ в Община Сливен във връзка с ограничаване разпространението на COVID-19

От ……………………………………………………………………ЕГН…………………….

/име, презиме,фамилия/

Адрес /постоянен или настоящ/…………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………

Адрес на който да бъде доставен хранителния пакет: …………………………………………………………………………………………………

Телефон ……………………………………………………..

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

- че съм с адресна регистрация по постоянен или настоящ адрес на територията на Община Сливен и отговарям на поне едно от следните условия:

*Забележка: Вярното се маркира с кръстче*

* Лице поставено под задължителна карантина:
	+ с ниски доходи или без близки, които да се грижат за мен.
* Лице, регистрирано в ТД „Бюро по труда“ Сливен след 13.03.2020, без право на обезщетение или загубило трудовата си заетост поради извънредното положение;
* Лице без доходи или с доход под линията на бедност, определена за страната:
	+ живея сам и нямам близки или лице, което да се грижи за мен;
* Семейство, което има доход на член от семейството по-нисък или равен на 150 лева, определен на база гарантирания минимален доход за страната за 2020 г., умножен с коефициент 2,00 / т. е. 2х75 лева/;
* Бездомно лице;

- че семейството ми се състои от:

1. ……………………………………………………………………,ЕГН……………….,

2. ……………………………………………………………………,ЕГН……………….,

3. ……………………………………………………………………,ЕГН……………….,

4. ……………………………………………………………………,ЕГН……………….,

5. ……………………………………………………………………,ЕГН……………….,

*Декларирам, че посочените от мен данни са верни и нося наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.*

*Известно ми е, че декларираните от мен данни подлежат на служебна проверка от органа и при невярно деклариране губя право на помощ.*

*С настоящата декларирам съгласие за обработка на личните ми данни и предоставянето им на Община Сливен да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с настоящото искане.*

Декларатор:

……………………

/подпис/

Дата:…………., гр.……………..