



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА ЗА ХРАНИ И/ИЛИ ОСНОВНО МАТЕРИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ
ФОНД ЗА ЕВРОПЕЙСКО ПОДПОМАГАНЕ НА НАЙ- НУЖДАЕЩИТЕ СЕ ЛИЦА

Приложение № 1
към чл. 6

Дирекция "Социално подпомагане"
.....

АНКЕТЕН ЛИСТ ЗА ПОДПОМАГАНЕ С ХРАНИ
ПО ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА ЗА ХРАНИ И/ИЛИ ОСНОВНО МАТЕРИАЛНО
ПОДПОМАГАНЕ

Към молба с вх. №/...../приложимо/
От ЕГН.....
Постоянен адрес: гр. (с.), община
област, ж.к./кв.
ул. №, бл., вх., ет., ап.
№ л. к., издадена от МВР
на, валидна до
Настойник на

Постоянен адрес:: гр. (с.), община
област, ж.к./кв.
ул. №, бл., вх., ет., ап., тел.
ЕГН, № л. к., издадена от МВР
на, валидна до

I. Описание на социален статус /състав на семейство или специфична социална ситуация, статут на пазара на труда, доходи, здравословно състояние и други обстоятелства, които доказват, че лицето и неговото семейство имат установено високо ниво на бедност, висок риск от социална изолация и не са в състояние да посрещнат свои основни жизнени потребности/
.....
.....

II. Получени помощи през годината:
.....
.....

1. Диференциран минимален доход.....
2. Диференциран минимален доход за отопление.....
3. Доход от предходния месец /източник/.....

III. Преценка на потребностите от подпомагане с храни :

.....

Вид на предлаганата помощ /топъл обяд/хранителни продукти/ .

.....

Дата:

Извършил анкетата:.....

(фамилия, длъжност, подпис)

Дата:

Проверил и съгласувал доклада:.....

(фамилия, длъжност, подпис)

Одобрил доклада:.....

(фамилия, длъжност, подпис)

Дата: