**ДЕКЛАРАЦИЯ**

от………………………………………………………………………………………………….

І. Семейно положение……………………………………………………………………………

- съпруг (съпруга) ………………………………………………., ЕГН………………………..

- в семейството ми има/няма деца до 18 годишна възраст, които не са сключили граждански брак, и те са:

…………………………………………………………………………, ЕГН…………………

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

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

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

II. Имам постоянен адрес на територията на Община Габрово минимум 18 месеца

……………………………..………………………………………………………………………

*(адрес)*

ІII. Доходите ми, (на семейството ми) през предходните шест месеца са:

- от заплата……………………………………………………………..

- от пенсия………………………………………………………………

- от наеми……………………………………………………………….

- обезщетения и помощи....……………………………………………

- стипендии………………………………………………………………

- други доходи…………………………………………………………..

IV. Декларирам, че не съм получавал/а финансова помощ от Община Габрово през последните 24 месеца.

V. Декларирам съгласието си община Габрово да извърши проверка на декларираните от мен данни

VІ. Декларирам съгласието си община Габрово да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно Закона за защита на личните данни.

VІІ. Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази декларация освен наказателна и гражданска отговорност по чл. 313 от НК , ще бъда лишен/а от финансова помощ.

**Дата:................................** Декларатор: ...............................

*(подпис)*