



.....  
.....  
.....  
.....

**/посочва се причината и/или нуждата поради, която се иска финансовата помощ/**

Запознат/а съм с Правилника за реда, начина и условията за отпускане на еднократна социални помощи на граждани на Община Тутракан

Съгласен/а съм Община Тутракан да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

Съгласен/а съм Община Тутракан да извърши проверка на декларираните от мен данни.

**В подкрепа на Заявлението, прилагам следните документи:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

Дата:.....

гр./с/.....

С уважение:.....

**подпис**