**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

От………………………………………………………………………………………………

С постоянен адрес:…………………………………………………………………………….

ЕГН: …………………… л.к. № …………………. , издадена от: МВР – …………………..

Дата на издаване ………………… г.

Декларирам, че съм съгласен/а личните ми данни да бъдат обработвани от Общинска администрация – Угърчин, за нуждите на механизма за лична помощ и да бъдат предоставяни на АСП и на НОИ.

Дата:……………………. Декларатор:…………..