



ОБЩИНА ПЛОВДИВ

РАЙОН „.....“

Пор. №..... от книгата за зачисляване на диетично хранене

**ДО
КМЕТА НА РАЙОН
ОБЩИНА ПЛОВДИВ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

за зачисляване на диетично и диабетично хранене.

ОТ
(трите имена на лицето, кандидатстващо за услугата)

Данни на кандидата:

адрес: гр.(с)Ж.К.
ул. №, бл., вх., ет., ап.
телефон/и:

Заявявам, че желая да бъда зачислен/а в общинска трапезария за диетично и диабетично хранене, считано от дата 20.... г.

При обект за получаване на храна:

Запознат/а съм с условията за предоставяне на социалната услуга.

Прилагам следните документи:

1.Карта за зачисляване на диетично хранене със заключение от личния лекар.

Дата:

**Заявител:
(подпис)**