Приложение № 4

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**по чл.11, ал.3, т.4 от**

**„ПРАВИЛНИК ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ НА ДВОЙКИ, СЕМЕЙСТВА И ЛИЦА С РЕПРОДУКТИВНИ ПРОБЛЕМИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЩИНА РАЗГРАД”**

Долуподписаната/Долуподписаните:

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

и

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

ДЕКЛАРИРАМ/Е, че

1. съм/сме одобрена/и за финансово подпомагане на други основания в качеството си на нуждаеща/и се

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

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

......................................................................................................................................................,

/вписва се финансираната процедура/

чрез...............................................................................................................................................

/ вписва се източника на финансиране/

2. не съм/сме одобрена/и за финансово подпомагане на други основания.

*Вярното се подчертава*

Дата: ……………… /име, фамилия, подпис/………………………………………….

Дата………………… /име, фамилия, подпис/………………………………………….

гр. Разград