Приложение № 2

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл.11, ал.3, т.2 от**

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

Долуподписаните:

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

и

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

ДЕКЛАРИРАМЕ, че не сме в кръвно родство по права линия и по съребрена линия до четвърта степен помежду си.

Дата: ……………… /трите имена, подпис/…………………………………...........................

Дата ………………… /трите имена, подпис/………………………………….........................

гр. Разград