**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/та..................................................................................................................,

ЕГН:....................................., лична карта №..............................., изд. на…...........................г. от ......................................................,адрес:................................................................................

………………………………………………………………………тел....................................;

в проекта: ………………………………………………………………………………..…….

**ДЕКЛАРИРАМ,** че:

 Не съм действащ служител от териториалните поделения на Агенция за социално подпомагане.

Известна ми е наказателната отговорност за декларирани неверни данни по чл. 313 от Наказателния кодекс.

**Дата: ............................. г. Декларатор:...........................**

 ***(подпис)***