

Декларація про дозвіл збирати продукти від Tafel Seesen

- Тільки ви та члени вашої родини можете споживати продукти, отримані від Tafel Seesen. Ви не можете поширювати або перепродавати їх іншим.
- Tafel Seesen не несе відповідальності за стан і якість їжі, яку вона надає. Будь-яка подальша відповідальність також виключена.
- У межах своїх економічних можливостей ви повинні сплатити внесок до Tafel Seesen. Суму вашого внеску буде повідомлено вам заздалегідь.

Будь ласка, заповнюйте заявку друкованими літерами.

Прізвище: _____

Ім'я: _____

Вулиця: _____

Номер будинку: _____

Поштовий індекс: _____

Місцезнаходження: _____

національність: _____

телефон: _____

Діти (ім'я, прізвище): _____

Дата народження дитини/дітей: _____

Повнолітні (ім'я, прізвище): _____

Дата народження дорослих: _____

Будь ласка, візьміть з собою ідентифікаційні картки/паспорти всіх, хто проживає у вашій родині.

Будь ласка, також візьміть із собою підтвердження реєстрації з міста Seesen.



Я отримую/ми отримуємо такі послуги:

- Будь ласка, поставте галочку у відповідному полі -

- *Bürgergeld (Jobcenter)*
- *Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (Landkreis)*

Будь ласка, візьміть із собою поточне та повне повідомлення про пільги в оригіналі. Будь ласка, не приносьте копії. Ми розглядаємо тільки оригінали документів.

Своїм підписом підтверджую достовірність моїх відомостей. Своїм підписом підтверджую достовірність моїх відомостей.

Дата

Tafel Seesen

клієнт

Допомога від Tafel Seesen є добровільною. Немає законного права на допомогу Tafel Seesen.

2