

Вх. №/.....

ДО
ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ
"СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ"
.....

МОЛБА-ДЕКЛАРАЦИЯ

От

(име, презиме, фамилия)

Постоянен адрес: гр. (с.), област

община, ж.к./кв.

ул. № бл., вх., ет., ап., тел.

Моля да ми бъде отпусната еднократна, месечна, целева
помощ за

(излагат се в свободен текст мотивите за исканата помощ)

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Семейно положение

Лични данни	Декларатор	Съпруг (съпруга)
Име		
Презиме		
Фамилия		
ЕГН		
Семейно положение		

Лична карта №, издадена на от		
Личен паспорт, серия, №, издаден на от		
Адресна регистрация		
Социална група	<input type="checkbox"/> работещ <input type="checkbox"/> осигурен <input type="checkbox"/> пенсионер <input type="checkbox"/> други	<input type="checkbox"/> безработен <input type="checkbox"/> неосигурен <input type="checkbox"/> учащ се <input type="checkbox"/> работещ <input type="checkbox"/> безработен <input type="checkbox"/> осигурен <input type="checkbox"/> неосигурен <input type="checkbox"/> пенсионер <input type="checkbox"/> учащ се <input type="checkbox"/> други
Здравословно състояние	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК

	<input type="checkbox"/> с ТЕЛК/ ДЕЛК/НЕЛК <input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> над 90 % <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 % <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99 %	<input type="checkbox"/> с ТЕЛК/ ДЕЛК/НЕЛК <input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> над 90 % <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 % <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99 %
--	--	--

II. В състава на семейството ми има/няма деца до 18-годишна възраст, несклучили граждански брак, и те са:

Име, презиме, фамилия	ЕГН	Посещава училище	В държавно/общинско училище	На пълна държавна издръжка	Здравословно състояние
1.		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК ДЕЛК/ <input type="checkbox"/> над 90 % НЕЛК <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99% <input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 %
2.		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК ДЕЛК/ <input type="checkbox"/> над 90 % НЕЛК <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99% <input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 %
3.		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК ДЕЛК/ <input type="checkbox"/> над 90 % НЕЛК <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99% <input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 %
4.		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК ДЕЛК/ <input type="checkbox"/> над 90 % НЕЛК <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99% <input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 %
5.		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК ДЕЛК/ <input type="checkbox"/> над 90 % НЕЛК <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99 % <input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП

					<input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 %
6.		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ТЕЛК ДЕЛК/ НЕЛК <input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 %
					<input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> над 90 % <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99%

III. Съжителствам със следните лица:

Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Лична карта (личен паспорт) №, издадена на ..., от ...	Родствена връзка с декларатора
1.				
2.				
3.				
4.				

IV. Лица, задължени по закон да осигуряват издръжка (на декларатора):

Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Лична карта (личен паспорт) №, издадена на ..., от ...	Родствена връзка с декларатора
1.				
2.				
3.				
4.				

V. Брутните ми доходи, на семейството ми (на съжителстващите с мен родители) през предходния месец са:

Общо
лв.

В това число от:

Доходите ми, на семейството ми (на съжителстващите с мен родители) през предходния месец са:

Общо
лв.

В това число от:

- | | | |
|-----|--|--------------|
| 1. | трудова дейност |
ЛВ. |
| 2. | дейности в областта на селското, горското и водното стопанство |
ЛВ. |
| 3. | продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество |
ЛВ. |
| 4. | продажба на акции, дялове и други участия в търговски дружества и други форми на собственост |
ЛВ. |
| 5. | наем, рента и аренда |
ЛВ. |
| 6. | авторски и лицензионни възнаграждения |
ЛВ. |
| 7. | дивиденди и доходи от дялово участие |
ЛВ. |
| 8. | премии и награди от спортни състезания |
ЛВ. |
| 9. | обезщетения и помощи |
ЛВ. |
| 10. | пенсии (без добавката за чужда помощ на хората с увреждания с определена чужда помощ; на ветераните, доброволците и пострадалите в Отечествената война; еднократните компенсации към пенсиите или извънредните пенсии) |
ЛВ. |
| 11. | стипендии |
ЛВ. |

12. месечни помощи по Закона за семейни помощи за деца лв.
13. присъдени издръжки лв.
14. други доходи лв.

VI. Вземания, влогове, дялови участия и ценни книжа лв.

VII. Обитавано жилище

Състои се от стаи (без преходен хол, кухня и сервизни помещения).

Собственост на:

- собствено съсобствено (ползвател)
- държавно (ведомствено) общинско
- не притежавам

То е единствено за моето семейство: Да Не

VIII. Аз и членовете на семейството ми притежавам/е следната друга недвижима и движима собственост:

- жилищен имот да не (брой)
- вилен имот да не (брой)
- земя да не (декари)
- движима собственост да не (брой)

други имоти:

.....

.....

.....

(описание)

IX. Прехвърляне на жилищен, вилен, селскостопански или горски имот и/или идеални части от тях срещу заплащане през последните 5 години

- да; описание -
- да с цел смяна на жилище по чл. 10, ал. 11; описание -
- не

X. Прехвърляне чрез договор за дарение на собствеността върху жилищен, вилен, селскостопански

или горски имот и/или идеални части от тях през последните 5 години

- да; описание -
- не

XI. Регистрация като ЕТ, собственост на капитала на търговско дружество

- да; описание -
- не

XII. Договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане

- да; описание -
- не

XIII. Налагани санкции през последните 3 години по Закона за данъците върху доходите на физическите лица

- да, налагани са; описание -
- не

XIV. (Отм. - ДВ, бр. 50 от 2010 г., в сила от 02.07.2010 г.)

XV. Давам/е съгласието си да бъде извършена проверка на декларираните обстоятелства по реда на чл. 6, ал. 2 ЗСП

- да
- не

XVI. При промяна на условията, при които е отпусната помощта ми/ни, се задължавам/е в едномесечен срок да уведомя/уведоим дирекция "Социално подпомагане"

- уведомен съм подпис

XVII. Известно ми/ни е, че при ненавременен уведомяване на дирекция "Социално подпомагане" за промяна на условията и обстоятелствата, при които е отпусната помощта, ще бъда лишен/лишени от правото на социална помощ за срок от една година

- уведомен съм подпис

XVIII. Известно ми/ни е, че за вписването на неверни данни в тази молба-декларация освен наказателна и гражданска отговорност, която нося, ще бъда лишен/лишени от правото на социална помощ до възстановяване на дължимите суми заедно с лихвата, определена за държавните вземания, но за срок не по-дълъг от две години -

- уведомен съм подпис

XIX. Помощта ми да се превежда по банкова сметка да не подпис

IBAN

Банка
Банков клон

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.
4.
5.

Дата:

Декларатор:

1)

Съпруг(а):

2)

Съжителст-
ващи лица:

1)

2)

3)

Молба-декларацията е приета и проверена от:

.....

(трите имена, длъжност)

Дата: Подпис: