

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)

зеделска 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: