

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

### ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ПОМОЩ ПРИ РАЖДАНЕ НА ДЕТЕ ПО ЧЛ. 6 ОТ ЗАКОНА ЗА СЕМЕЙНИ ПОМОЩИ ЗА ДЕЦА

От ..... ЕГН/ЛНЧ .....,  
( Име, презиме, фамилия на майката/бащата)  
Постоянен адрес: гр. (с.) ....., община ....., обл. ....,  
ж. к. ...., бул./ул. .... № .....,  
бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ...., тел: ....., e-mail: .....  
Лична карта №....., издадена на ....., от МВР гр. ....  
Настоящ адрес: гр. (с.) ....., община ....., обл. ....,  
ж. к. ...., бул./ул. .... № .....,  
бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ...., тел: ....., e-mail: .....  
Гражданство: .....  
Осигурен .....ДА/НЕ  
Пенсионер .....ДА/НЕ  
Самоосигуряващ се .....ДА/НЕ

### ДЕКЛАРИРАМ:

1. Деца, родени от майката, които са живи в момента на раждане:

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Удостоверение за раждане №/дата	Гражданство
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

2. Детето ми не е настанено за отглеждане извън семейството по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.
3. Детето ми има трайни увреждания 50% и над 50%, определени с експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК.....ДА/НЕ;
4. Известно ми е, че се задължавам да възстановя получената от мен помощ, ако до навършване на двегодишна възраст от детето, то бъде настанено за отглеждане извън семейството по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето поради лишаване от родителски права на основание чл. 132, т. 1 и 2 във връзка с чл. 131, ал. 1 от Семейния кодекс и/или на основание чл. 25, ал. 1, т. 2 и 4 от Закона за закрила на детето.
5. Декларирам, че за детето ..... не съм получавала  
(имена на детето, за което се иска помощта)  
еднократна помощ при раждане.
6. Известно ми е, че за неверни данни и обстоятелства, посочени в заявление-декларацията, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.
7. На основание чл. 4, ал. 1, т. 1 от Закона за защита на личните данни декларирам изрично своето съгласие за обработка на личните ми данни от Агенцията за социално подпомагане и нейните териториални поделения и предоставянето им на трети лица единствено по повод отпускането и изплащането на семейни помощи по Закона за семейни помощи за деца.

### Прилагам следните документи:

1. Удостоверение за раждане на детето, за което се иска помощта (за справка);
2. Дубликат от удостоверение за раждане на детето, за което се иска помощта (в случаите по чл. 11, ал. 3 от Правилника за прилагане на Закона за семейни помощи за деца);
3. Копия от удостоверенията за раждане на всички деца или удостоверение от общинска администрация за родените от майката деца;

4. Удостоверение за настоящ адрес, издаден от съответната общинска администрация (в случаите на чл. 11, ал. 6 от ППЗСПД);
5. Копие от разрешението за продължително или постоянно пребиваване на гражданите на Европейския съюз и Европейското икономическо пространство и копие от разрешението за продължително, постоянно и дългосрочно пребиваване на чужденците (за майка с чуждо гражданство);
6. Лична карта (за справка);
7. ....

**\*Желая сумата да бъде преведена на....., ЕГН.....**  
(трите имена и ЕГН на лицето, което ще получава помощта)

по:

- касов път.....ДА/НЕ**  
 **банков път .....ДА/НЕ**

**IBAN**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Банка** .....

**Банков клон**.....

**\*Забележка:**

В това поле може да бъдат попълнени данните на:

- майката;
- бащата на детето;
- законен представител на детето.

В случай, че помощта ще се отпуска на малолетна майка, в това поле се попълват данните на законния ѝ представител.

Декларатор: .....

Дата.....20.....г.

Гр. ....

Длъжностно лице, приело заявление-декларацията:.....  
/ име и фамилия, подпис/

Дата .....20... г., гр. ....

#### **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ДЪЛЖНОСТНО ЛИЦЕ**

Майката/бащата има/няма право на еднократна помощ при раждане на .....дете в размер на  
/поредност/

.....лв. на основание чл. 6, ал. .... от Закона за семейни помощи за деца.

Мотиви при отказ:.....  
.....  
.....

Име и фамилия, длъжност:..... - .....

Подпис: ..... Дата .....20... г., гр. ....

Съгласувал:

Име и фамилия, длъжност:..... - .....

Подпис: ..... Дата .....20... г., гр. ....

#### **Указания за попълване и подаване на заявление-декларация**

Заявление-декларацията се попълва лично от майката, отговаряща на условията на Закона и се подава по постоянен адрес пред съответната дирекция "Социално подпомагане". Когато майката е с чуждо гражданство и с разрешено продължително, дългосрочно или постоянно пребиваване в Република България, тя подава заявление-декларацията в съответната дирекция "Социално подпомагане" по настоящ адрес.

В случай, че майката е починала преди подаване на заявление-декларацията, то се подава от бащата. Към заявление-декларацията следва да се прилагат и документите, посочени в образца.