Приложение № 7 към

Заповед № РД-01-92/5.04.2023 г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА  ДИРЕКЦИЯ „СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ”**

**ГРАД..........................**

# ЗАЯВЛЕНИЕ–ДЕКЛАРАЦИЯ

## ЗА ОТПУСКАНЕ НА МЕСЕЧНИ ПОМОЩИ ЗА ОТГЛЕЖДАНЕ НА ДЕТЕ ДО НАВЪРШВАНЕ НА ЕДНА ГОДИНА ПО ЧЛ. 8 ОТ ЗАКОНА ЗА СЕМЕЙНИ ПОМОЩИ ЗА ДЕЦА

От ………………………………………………………………….., ЕГН/ЛНЧ…………………………………,

(Име, презиме, фамилия на майката (осиновителката/самотния баща-осиновител)

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

Учащ се във висше училище…………………………………...ДА/НЕ

Учащ се в училище до завършване на средно образование…..ДА/НЕ

Самотен осиновител …………………………………….............ДА/НЕ

Семейство на роднини, близки или приемно семейство,

в което е настанено детето по реда на чл. 26 от Закона

за закрила на детето........................................................................ДА/НЕ

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1.  Семейно положение: ……………………………………………

2**.**Съпруг/съвместно живеещ родител без сключен граждански брак, с който съжителствам на един настоящ адрес: ……...……………………………………………….., ЕГН/ ЛНЧ ……………………………...,

(Име, презиме, фамилия)

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

Учащ се във висше училище…………………………………...ДА/НЕ

Учащ се в училище до завършване на средно образование…..ДА/НЕ

Семейство на роднини, близки или приемно семейство,

в което е настанено детето по реда на чл. 26 от Закона

за закрила на детето......................................................................ДА/НЕ

3. Деца (родени, припознати, осиновени, доведени, заварени, настанени по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Име, презиме, фамилия | ЕГН/ЛНЧ | Гражданство |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

4. Не съм осигурена за общо заболяване и майчинство и не получавам обезщетение за бременност и раждане, за отглеждане на дете или при осиновяване на дете до 5-годишна възраст по реда на Кодекса за социално осигуряване (КСО).

5. Осигурена съм по реда на КСО за общо заболяване и майчинство, но не получавам обезщетение за бременност и раждане, за отглеждане на дете или при осиновяване на дете до 5-годишна възраст, поради това, че нямам необходимия осигурителен стаж по чл. 48а, чл. 52а и 53а от КСО.

6. Детето/децата ми не е/не са настанено/и за отглеждане извън семейството по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.

7. Детето/децата ми …………………………………………………………………………………………….. не е имунизирано/не са имунизирани по медицински противопоказания или по независещи от мен причини (служебна бележка от личния лекар или от регионалната здравна инспекция).

8. Детето ми има установени трайни увреждания 50 и над 50 на сто, определени с експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК........................................ДА/НЕ.

9. Имам/нямам влязло в сила решение на съда за допускане на развод между съпрузите №…...........…../…..................... издадено от………………………….....................

10. Имам влязло в сила решение на съда за допуснато осиновяване на детето/децата №…………../…….издадено от…………………….

11. Детето/децата ми…………………………………………………………………………... имат/нямат право на наследствена пенсия от починал родител.

12. Аз и детето/децата ми живеем постоянно в страната – ДА/НЕ.

13. Общият размер на брутния доход на семейството ми за предходните дванадесет месеца, считано от месец……………20….година до месец…………..20…..година е в размер на………………лв. (…………………………………………………………………………………………………………………...)

словом

Средномесечен доход на член от семейството:…………………лв.

(…………………………………………………………………………………………………………………...)

словом

в това число доходи от:

**І.** Брутни доходи на семейството, облагаеми по

Закона за данъците върху доходите на физическите лица                                         …...............................лв.;

**ІІ.** Пенсии, без добавката за чужда помощ на хората с трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане над 90 на сто по чл. 103 от Кодекса за социално осигуряване ...........................…лв.;

**ІІІ.** Обезщетения:

1. обезщетения за временна неработоспособност и трудоустрояване             …...............................лв.;

2. обезщетения за майчинство …...............................лв.;

3. обезщетения за безработица                                                                                      …...........................…лв.;

**ІV.** Помощи (с изключение на помощите и средства, получени по Закона за

семейни помощи за деца (ЗСПД), по Закона за закрила на детето и по Закона

за хората с увреждания) …..............................лв.;

**V.** Стипендии (с изключение на стипендиите на учащите се до завършване

на средно образование, но не по-късно от навършване на

20-годишна възраст)                                                                                                       …................................лв.

**14. Известно ми е, че при промяна на обстоятелствата, при които е отпусната помощта, се задължавам да уведомя дирекция „Социално подпомагане” в 30-дневен срок.**

**15. Известно ми е, че при недобросъвестно получени от мен месечни помощи, включително и при неизпълнение на задължението по предходната точка, когато това е довело до недобросъвестно получаване на семейни помощи, ще бъда лишена/лишен от тези помощи до възстановяване на дължимите суми, но за срок, не по-дълъг от една година.**

**16.Известно ми е, че за неверни данни обстоятелства, посочени в заявление-декларацията, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.**

**17. Информиран съм, че личните ми данни ще бъдат обработвани от Агенцията за социално подпомагане и нейните териториални поделения и ще бъдат предоставяни на трети лица единствено по повод отпускането и изплащането на семейни помощи по Закона за семейни помощи за деца.**

**18. На основание чл. 74, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс давам писменото си съгласие Национална агенция за приходите да предостави на Агенцията за социално подпомагане необходимата данъчна и осигурителна информация единствено по повод отпускането и изплащането на семейни помощи за деца по Закона за семейни помощи за деца.**

**Прилагам следните документи:**

1. Удостоверение за брутните месечни доходи на семейството за последните 12 календарни месеца, предхождащи месеца, през който е подадено заявление-декларацията.

2. Удостоверение от осигурителя за наетото лице или от самоосигуряващото се лице по образец съгласно приложение № 3 от ППЗСПД, че майката/осиновителката няма право на обезщетение за бременност и раждане по реда на чл. 48а от КСО; придобития осигурителен стаж; датата на придобиване на осигурителното право по чл. 48а от КСО (само в случаите по чл. 8, ал. 5 от ЗСПД).

3. Удостоверение от осигурителя, че никой от членовете на семейството, при което е настанено детето не получава обезщетение по чл. 53, ал. 3 от КСО (в случаите на чл. 8, ал. 8 от ЗСПД).

4. Служебна бележка, издадена от личния лекар на детето, а при липса на избор на личен лекар – от регионалната здравна инспекция, удостоверяваща, че всички задължителни имунизации и профилактични прегледи, съобразно възрастта и здравословното състояние на детето са извършени, в случаите, в които дирекция „Социално подпомагане" не може да получи информацията по служебен път;

5. Лична карта (за справка – при подаване на заявление-декларацията лично).

6......................................................................................................................................................................

7........................................................................................................................................................................

Желая сумата да ми бъде преведена по:

□ касов път - чрез териториалните поделения на „Български пощи“ ЕАД...................ДА/НЕ

□ банков път ……………………………….....................................ДА/НЕ

**IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Банка ............................................................................**

**Банков клон.................................................................**

**Декларирам, че посочената по-горе платежна сметка е лична с титуляр …………………………………………………………………………………., обозначена е с Международен номер на банкова сметка (International Bank Account Number – IBAN), водена от доставчик на платежни услуги, лицензиран от БНБ и клонове на доставчици на платежни услуги, осъществяващи дейност на територията на страната.**

Декларатор: 1. ……………………………. 2.………………………… Дата………….20......г.               Гр. ........................................

Длъжностно лице, приело заявление-декларацията:………………………………………………………….....

                                                                   / име и фамилия, подпис/

Дата ……………20… г., гр. ……………………...

**ПОПЪЛВА СЕ ОТ ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ:**

Лицето има/няма право на месечна помощ за отглеждане на ................. дете/деца до 1 година в размер на

/брой деца/

...................................лв. на основание чл. 8, ал. ......от Закона за семейни помощи за деца.

В т. ч. в натура:.........................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

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 лицата, отговарящи на условията на Закона и се подава по настоящ адрес пред съответната дирекция „Социално подпомагане”:

1. лично (необходимите документи се прилагат на хартиен носител в оригинал);

2. чрез лицензиран пощенски оператор, включително и чрез услуга за електронна препоръчана поща (необходимите документи се прилагат на хартиен носител в оригинал, а при подаване на заявлението декларация по електронен път същите се прилагат сканирани като прикачен файл);

3. по електронен път с квалифициран електронен подпис (необходимите документи се прилагат сканирани като прикачен файл);

4. по електронен път посредством електронна административна услуга съгласно Закона за електронното управление (необходимите документи се прилагат сканирани като прикачен файл).

Към заявление-декларацията следва да се прилагат и документите, посочени в образеца.