Приложение № 8

 към Заповед № РД01-0871/29.05.2023 г.

 на Изпълнителния директор на АСП

Вх. № …….......... / ......................

ДО

ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ

„СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ“

……………………………………..

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за отпускане на месечна целева помощ при обявено извънредно положение или обявена извънредна епидемична обстановка**

От ............................................................................................................................................................................

 (Име, презиме, фамилия)

ДЕКЛАРИРАМ:

I. 1.Семейно положение …………………………………………

2. Съпруг(а)/съвместно живеещ родител без сключен граждански брак, с който съжителствам на един настоящ адрес: …...…………………………………………………………………………………………………

 (Име, презиме, фамилия)

3. 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лични данни | Декларатор | Съпруг (съпруга)/ съвместно живеещ родител без сключен граждански брак, с който съжителствам на един настоящ адрес |
| Настоящ адрес: гр. (с), община, ж.к./кв., бул./ул., №, бл., вх., ет., ап.  |   |   |
|  |   |   |
| ЕГН |   |   |
| Лична карта №,  |   |   |
| издадена на |   |   |
| от МВР гр. |   |   |
| Телефонелектронна поща |  |  |
| Социална група | □ работещ | □ безработен с право на обезщетение | □ работещ | □ безработен с право на обезщетение |
|  | □ самоосигуряващ се | □ безработен без право на обезщетение | □ самоосигуряващ се | □ безработен без право на обезщетение |
|    | □ други…………... |  | □ други……………. |  |
|  |  |  |  |
| □ лице, при което е настанено детето по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето:  □ роднина/близък  □ приемен родител | □ лице, при което е настанено детето по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето: □ роднина/близък  □ приемен родител |
| Работещ родител, който не може да извършва дистанционна работа от вкъщи и няма възможност да ползва платен отпуск | □ ДА□ НЕ | □ ДА□ НЕ |
| Безработно лице, регистрирано в дирекция „Бюро по труда“  - без право на обезщетение за безработица- с право на обезщетение за безработица в размер по-нисък или равен на 150% от минималната работна заплата, определена за страната | □ ДА□ НЕ□ ДА□ НЕ□ ДА□ НЕ | □ ДА□ НЕ□ ДА□ НЕ□ ДА□ НЕ |
| Самоосигуряващо се лице, което не може да упражнява занятието си поради въведените ограничения във връзка с извънредното положение или извънредната епидемична обстановка | □ ДА□ НЕ | □ ДА□ НЕ |
| Не получавам парично обезщетение за временна неработоспособност  | □ ДА□ НЕ | □ ДА□ НЕ |
| Не получавам компенсации при ползване на неплатен отпуск по реда на ПМС № 325/26.11.2020 г. | □ ДА□ НЕ | □ ДА□ НЕ |
| Не получавам парично обезщетение за бременност и раждане по чл. 48а от Кодекса за социално осигуряване | □ ДА□ НЕ | □ ДА□ НЕ |

II. Деца отглеждани в семейството, в т.ч. навършилите пълнолетие, ако продължават да учат, до придобиване на средно образование, но не по-късно от 20-годишна възраст (родени, припознати, осиновени, доведени, заварени, настанени по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето (ЗЗДет.), с изключение на сключилите брак):

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

III. Дете/деца, които не посещават училище или детска ясла и детска градина, както и предучилищните групи поради въведените ограничения в училището или в детското заведение, във връзка с извънредното положение или извънредната епидемична обстановка:

1. …………………………………………...………………, за период от ................. до ..............................

 (трите имена на детето)

…………………………………………………………………………………………..; клас/група …………

(наименование на училището/детската градина/детската ясла)

1. .…………………………………………...………………, за период от ................. до ..............................

 (трите имена на детето)

…………………………………………………………………………………………; клас/група …………..

(наименование на училището/детската градина/детската ясла)

1. .…………………………………………...………………, за период от ................. до ..............................

 (трите имена на детето)

…………………………………………………………………………………………..; клас/група …………

(наименование на училището/детската градина/детската ясла)

IV. Детето/децата ми не е/не са настанено/и за отглеждане извън семейството по реда на чл. 26 от ЗЗДет.

V. Брутните ми доходи, на семейството ми през месеца, в който в училището/детското заведение е въведено ограничение, във връзка с извънредното положение или извънредната епидемична обстановка са:

Общо: .............. лв.

|  |
| --- |
| В това число от: |
| 1. трудова дейност ................ лв.(с изключение на трудовото възнаграждение, получено за последния месец от участие в програми и мерки за заетост, реализирани при условията и по реда на Закона за насърчаване на заетостта и на Националния план за действие по заетостта за съответната година; трудовото възнаграждение, получено по реда на чл. 114а от Кодекса на труда и свързаните с него плащания; възнагражденията и свързаните с тях плащания на учениците, включени в дуалната система на обучение по Закона за предучилищното и училищното образование) |
| 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 съвместна дейност ............... лв. |
| 5. наем, рента и аренда ................ лв. |
| 6. авторски и лицензионни възнаграждения .............. лв. |
| 7. дивиденти и доходи от дялово участие ............... лв. |
| 8. премии и награди от спортни състезания ............... лв. |
| 9. обезщетения и помощи ............... лв.(сизключение на хуманитарните помощи; помощите, определени с акт на Министерския съвет; помощите, отпуснати по реда на ППЗСП и на Наредба № РД-07-5 от 2008 г. за условията и реда за отпускане на целева помощ за отопление, издадена от министъра на труда и социалната политика, помощите, предоставяни от Фонд "Социална закрила" по реда на чл. 27, ал. 1, т. 1 от Закона за социално подпомагане и финансовата подкрепа по чл. 69 от Закона за хората с увреждания, еднократни помощи при смърт на член от семейството или на роднини по възходяща и низходяща линия до втора степен, помощите, получени по програми и проекти, съдържащи мерки за интеграция на чужденците в Република България, застрахователни обезщетения ) |
| 10. пенсии ………….лв. (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)11. пенсия, получавана от друга държава………………………………………… ………….лв. (име на държавата) 12. допълнителни пенсии, изплащани от …………………………………………………… ………….лв.  (наименование на универсалния/професионалния пенсионен фонда за допълнително пенсионно осигуряване ) |
| 13. стипендии ............... лв.(с изключение на стипендиите по чл. 171, ал. 3 от Закона за предучилищното и училищното образование, по реда на Закона за насърчаване на заетостта и по Националния план за действие по заетостта) |
| 14. еднократни и месечни помощи, средства и добавки за деца ............... лв.(с изключение на помощите, отпуснати на основание чл. 6, чл. 8г, чл.10а и чл. 10б от Закона за семейните помощи за деца) |
| 15. присъдени издръжки ............... лв. |
| 16. други доходи ............... лв. |

VI. Информиран(и) съм/сме, че:

1. Ще бъде извършена служебна проверка за верността на декларираните от мен пред ДСП обстоятелства, на основание на чл. 6, ал. 2 от ЗСП.

2. Личните ми/ни данни ще бъдат обработвани от Агенцията за социално подпомагане и нейните териториални поделения, като за целите на подпомагането ми със социална помощ ще бъдат предоставяни на категориите получатели, посочени в чл. 6, ал. 2 от ЗСП.

VII. На основание чл. 6, § 1, б. „а“ и чл. 9, § 2 , б. „а“ от Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 година относно защита на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 45/46/ЕО, декларирам своето съгласие за обработване на личните ми данни от Агенцията за социално подпомагане и нейните териториални поделения за подпомагането ми със социални помощи по реда на ППЗСП.

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

IX. Известно ми/ни е, че при ненавременно 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.

X. Известно ми/ни е, че за вписването на неверни данни в това заявление-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 една година.

XI. Желая (желаем) помощта:

1. Да се превежда по банкова сметка.

 □ 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.

1. Да се изплати чрез териториалните поделения на „Български пощи“ ЕАД.

 □ да □ не

 Пощенски код: …………………

XII. Прилагам следните документи:

1. за брутните доходи получени в месеца, в който в училището/детското заведение е въведено ограничение, във връзка с извънредното положение или извънредната епидемична обстановка;

2. служебна бележка от работодател, че работникът/служителят е в неплатен отпуск и не може да извършва дистанционно работа от вкъщи, не получава компенсации за ползване на неплатен отпуск финансирани по друг ред г., не може да ползва платен отпуск и не получава парично обезщетение за временна неработоспособност или бременност и раждане.

3. ………………………………………………….

4. ………………………………………………….

Дата: .................... Декларатор: 1) ................

Съпруг(а)/ съвместно

живеещ родител

без сключен

граждански брак: 2) ................

Заявлението-декларация е прието и проверено от: .............................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………

(трите имена, длъжност)

Дата: ...................... Подпис: ...................