Приложение № 8 към чл. 52, ал. 1

(Изм. и доп. - ДВ, бр. 24 от 2004 г.,

изм. - ДВ, бр. 79 от 2017 г.,

изм. и доп. - ДВ, бр. 49 от 2023 г.,

в сила от 01.06.2023 г.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № ……...... / ......................  **ДО**  **ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ**  **„СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ“**  **…………………………………………**  **ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**  за отпускане на еднократна/месечна помощ за превенция на изоставянето и реинтеграция на детето за отглеждането му при близки и роднини или в приемно семейство  От........................................................................................................................................................  *(име, презиме, фамилия)*  Настоящ адрес: гр. (с.) ......................................................, област .................................................  община ..................................................., ж.к./кв. ...........................................................................,  ул. ......................................................................... № …….., бл. .........., вх. …..., ет. ....., ап. …....,  тел.: ........................................  Моля да ми бъде отпусната:  1. еднократна помощ  2. месечна помощ  за .............................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................  *(излагат се в свободен текст мотивите за исканата помощ)*  Забележка. Исканият вид помощ да се огради - т. 1 или т. 2.  **Д Е К Л А Р И Р А М:**  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 | Работещ  Безработен  Осигурен  Неосигурен  Пенсионер  Учащ  Други | Работещ  Безработен  Осигурен  Неосигурен  Пенсионер  Учащ  Други |   II. Декларирам/е, че съм/сме:   1. биологично семейство 2. семейство на близки 3. семейство на роднини 4. приемно семейство   III. Полагаме грижи за отглеждането на:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **№ по ред** | **Име, презиме, фамилия на детето** | **ЕГН** | **Настоящ адрес** | **Л. к. №………**  **издадена на …... от ….......................** | | 1. |  |  |  |  | | 2. |  |  |  |  |   IV. Доходите ми (доходите на семейството ми и/или на живеещите с мен лица, включително на детето, за което полагам грижи) през предходния месец са:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Общо:** |  | **……………….. лв.** | |  |  |  |  | |  | В това число от: |  |  | |  | трудова дейност |  | ………………… лв. | |  | дейности в областта на селското, горското и водното стопанство |  | ………………… лв. | |  | продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество |  | ………………… лв. | |  | продажба на акции, дялове и други участия в търговски дружества и други форми на собственост |  | ………………… лв. | |  | наем, рента и аренда |  | ………………… лв. | |  | авторски и лицензионни възнаграждения |  | ………………… лв. | |  | дивиденти и доходи от дялово участие |  | ………………… лв. | |  | премии и награди от спортни състезания |  | ………………… лв. | |  | обезщетения и помощи |  | ………………… лв. | |  | пенсии |  | ………………… лв. | |  | стипендии |  | ………………… лв. | |  | месечни помощи за дете до навършване на 18 години |  | ………………… лв. | |  | месечни помощи за отглеждане на дете по чл. 8 от Закона за семейни помощи за деца |  | ………………… лв. | |  | присъдени издръжки |  | ………………… лв. | |  | средства, които детето получава от родителите си |  | ………………… лв. | |  | други доходи |  | ………………… лв. |   V. Известно ми (ни) е, че за вписването на неверни данни в това заявление-декларация нося наказателна и гражданска отговорност и че неправомерно получената помощ подлежи на връщане с лихвата, определена за държавните вземания.  VI. Прилагам лична карта (за справка).  Дата:                                                              Декларатор:             1) ..............................................                                                                         Съпруг/съпруга:     2) ..............................................  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Заявлението-декларация е прието и проверено от:  ……………………………………………………………………………………………………….  *(трите имена, длъжност)*  Дата: ……………………                                                              Подпис: ……………...………... |