ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА СВОГЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

От……,

Адрес:…….. , Община Своге ; Област Софийска

Ул……№……..бл……вх……ет……..

ЕГН - ……, Л.К. №……..

издадена на……..год. от МВР……

тел. за връзка……..

Социална група: безработен, пенсионер, учащ, работи в……

като……

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Моля да ми бъдат отпуснати средства в размер на……за: / оградете вярното /

1. Неотложни социални потребности
2. Лечение, операция или лекарства
3. Дете / деца / в неравностойно положение
4. Дете с изявена дарба
5. Преодоляване последиците от бедствие, авария, катастрофа

Нуждая се от помощ поради: / кратко описание /

……
……
……
……
……
……

ДЕКЛАРИРАМ:
СЕМЕЙСТВОТО МИ СЕ СЪСТОИ ОТ :

1.Съпруг /а/-……..
Настоящ адрес:……..
Социална група:……
/ пенсионер, работещ, учащ /

2. Деца до 18 – годишна възраст:
а/.....
б/.....
в/.....

3.Други лица, с които съжителствам в домакинството:
-.....
-.....

4.Не съм регистриран и не развивам дейност по Търговския закон – **да / не**
5. Не съм получавал и няма да получавам помощ на същото основание от друг орган или институция – **да / не**
6. Не притежавам движимо и недвижимо имущество, от което да получавам доходи – **да / не**

/ Подчертайте вярното /
Доходите та семейството са / описват се за всички /

Заплата.....

Пенсия.....

Наеми.....

Други.....

Притежавам собствено жилище находящо се в:.....

Определена ми е група инвалидност, съгласно протокол на трудово експертна лекарска комисия / ТЕЛК /

.....
/ № на експертното решение, дата, месец и година на издаване /

Давам писменото си съгласие на Община Своге да извърши проверки по достоверността на данните, посочени в декларацията - .....
/ да, не /

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕЗА НЕВЯРНО ВПИСАНИ ДАННИ В НАСТОЯЩАТА ДЕКЛАРАЦИЯ, НОСЯ НАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ ПО ЧЛ. 313 ОТ НАКАЗАТЕЛНИЯ КОДЕКС.

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

1. Експертно решение от ТЕЛК, НЕЛК – ако има такова
2. Епикриза, направление или други мед. Документи
3.Становищена кмета на населеното място – ако не е от гр. Своге
4.За деца с изявени дарби – становище от ръководителя на учебното заведение
5.Фактури и други платежни документи, доказващи необходимостта от подпомагане

Дата..... Декларатор.....