

Вх. №/.....

**ДО
ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ
"СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ"**

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

От

(име, презиме, фамилия)

Настоящ адрес: гр. (с.), област,
община, ж.к./кв.
ул. № бл., вх., ет., ап., тел.

Моля на посочения от мен настоящ адрес, на който живея да ми бъде отпусната

еднократна, месечна, целева помощ за

(излагат се в свободен текст мотивите за исканата помощ)

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Семейно положение

Лични данни	Декларатор	Съпруг (съпруга)/ лице, съжителстващо на семейни начала
Име		
Презиме		
Фамилия		
ЕГН		
Семейно положение		

Лична карта/ Личен паспорт №, издадена на от		
Настоящ адрес		
Социална група	<input type="checkbox"/> работещ <input type="checkbox"/> безработен <input type="checkbox"/> осигурен <input type="checkbox"/> неосигурен <input type="checkbox"/> пенсионер <input type="checkbox"/> учащ се <input type="checkbox"/> други	<input type="checkbox"/> работещ <input type="checkbox"/> безработен <input type="checkbox"/> осигурен <input type="checkbox"/> неосигурен <input type="checkbox"/> пенсионер <input type="checkbox"/> учащ се <input type="checkbox"/> други
Здравословно състояние	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК/ НЕЛК <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % <input type="checkbox"/> с 90 и над 90% с ЧП <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99% <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99 %	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК/ НЕЛК <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99% <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99 %

Забележка:

* ТЕЛК – Териториална експертна лекарска комисия; * НЕЛК – Национална експертна лекарска комисия; * ЛКК – Лекарска консултативна комисия

* ЧП – Чужда помощ

II. В състава на семейството ми има/няма деца до 18-годишна възраст, несклучили граждански брак, и те са:

Име, презиме, фамилия	ЕГН	Посещава училище	В държавно/общинско училище	На пълна държавна издръжка	Здравословно състояние
1.		ДА НЕ	ДА НЕ	ДА НЕ	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК/ НЕЛК <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 % <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99 %
2.		ДА НЕ	ДА НЕ	ДА НЕ	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК/ НЕЛК <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 % <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99 %
3.		ДА НЕ	ДА НЕ	ДА НЕ	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК/ НЕЛК <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 % <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99 %
4.		ДА НЕ	ДА НЕ	ДА НЕ	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК/ НЕЛК <input type="checkbox"/> над 90 % <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99 % <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 %
5.		ДА НЕ	ДА НЕ	ДА НЕ	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК/ НЕЛК <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 % <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99 %
6.		ДА НЕ	ДА НЕ	ДА НЕ	<input type="checkbox"/> здрав <input type="checkbox"/> с ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК/ НЕЛК <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % с ЧП <input type="checkbox"/> от 70 % до 89,99 % <input type="checkbox"/> от 50 % до 69,99 %

В това число с регистрация в дирекция „Бюро по труда“:

- 1....., рег. №/..... г.
 2....., рег. №/..... г.

III. Съжителствам със следните лица:

Име, презиме, фамилия	ЕГН	Настоящ адрес	Лична карта (личен паспорт) №, издадена на ..., от ...	Родствена връзка с декларатора
1.				
2.				
3.				

IV. Лица, задължени по закон да осигуряват издръжка (на декларатора):

Име, презиме, фамилия	ЕГН	Настоящ адрес	Лична карта (личен паспорт) №, издадена на ..., от ...	Родствена връзка с декларатора
1.				
2.				

V. Брутните ми доходи, на семейството ми през предходния месец 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.
(с изключение на доходите, получени в резултат на обработване на земеделска земя от Държавния поземлен фонд и от общинския поземлен фонд за срок една година от предоставянето ѝ)
 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. дивиденди и доходи от дялово участие ЛВ.
 8. премии и награди от спортни състезания ЛВ.
 9. обезщетения и помощи ЛВ.
(с изключение 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. 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)
 12. еднократни и месечни помощи, средства и добавки за деца ЛВ.
(с изключение на помощите, отпуснати на основание чл. 6, чл. 8г и 10а от Закона за семейните помощи за деца)
 13. присъдени издръжки ЛВ.
 14. други доходи ЛВ.

VI. Вземания, влогове, дялови участия и ценни книжа общо: ЛВ.

VII. Обитавано жилище

Състои се от стаи (без преходен хол, кухня и сервизни помещения).

Собственост на:

собствено съсобствено (ползвател)

държавно (ведомствено) общинско

не притежавам

То е единствено за моето семейство: Да Не

VIII. Аз и членовете на семейството ми притежавам/е следната друга недвижима и движима собственост:

жилищен имот да не
(брой)

вилен имот да не
(брой)

земеделска земя да не
(декари)

движима собственост да не
(брой)

други имоти:

.....
(описание)

IX. Прехвърляне на жилищен, вилен, селскостопански или горски имот и/или идеални части от тях срещу заплащане през последните 5 години

да; описание -

да с цел смяна на жилище; описание -

не

X. Прехвърляне чрез договор за дарение на собствеността върху жилищен, вилен, селскостопански или горски имот и/или идеални части от тях през последните 5 години

да; описание -

не

