

Вх. № ...../.....

**ДО  
ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ  
“СОЦИАЛНО  
ПОДПОМАГАНЕ”**  
.....**ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ****за отпускане на целева помощ за отопление с**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> електроенергия | <input type="checkbox"/> твърдо гориво |
| <input type="checkbox"/> топлоенергия   | <input type="checkbox"/> природен газ  |

От.....

(име, презиме, фамилия)

Настоящ адрес: гр. (с.) ....., област .....,

община ....., ж. к./ кв. ....,

ул. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ...., тел: .....

**ДЕКЛАРИРАМ****I. Семейно положение:**

Лични данни 1	Декларатор 2	Съпруг (съпруга) 3
Име		
Презиме		
Фамилия		
ЕГН		
Семейно положение		
Лична карта/ паспорт № издаден/а на от		
Настоящ адрес		
Социална група	<input type="checkbox"/> Работещ <input type="checkbox"/> Осигурен <input type="checkbox"/> Пенсионер <input type="checkbox"/> Други <input type="checkbox"/> Безработен <input type="checkbox"/> Неосигурен <input type="checkbox"/> Учащ се	<input type="checkbox"/> Работещ <input type="checkbox"/> Осигурен <input type="checkbox"/> Пенсионер <input type="checkbox"/> Други <input type="checkbox"/> Безработен <input type="checkbox"/> Неосигурен <input type="checkbox"/> Учащ се
Здравословно състоя	<input type="checkbox"/> Здрав <input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕЛК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% с ЧП <input type="checkbox"/> от 70% до 89,99% <input type="checkbox"/> С ЛКК, <input type="checkbox"/> 90 и над 90% <input type="checkbox"/> от 50% до 69,99%	<input type="checkbox"/> Здрав <input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕЛК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% с ЧП <input type="checkbox"/> от 70% до 89,99% <input type="checkbox"/> С ЛКК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% <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 (учащи, до придобиване на средно или професионално образование, но не повече от 20-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.		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> Здрав <input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕЛК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% с ЧП <input type="checkbox"/> от 70% до 89,99% <input type="checkbox"/> С ЛКК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% <input type="checkbox"/> от 70% до 89,99%
2.		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> Здрав <input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕЛК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% с ЧП <input type="checkbox"/> от 70% до 89,99% <input type="checkbox"/> С ЛКК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% <input type="checkbox"/> от 50% до 69,99%
3.		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> Здрав <input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕЛК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% с ЧП <input type="checkbox"/> от 70% до 89,99% <input type="checkbox"/> С ЛКК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% <input type="checkbox"/> от 50% до 69,99%
4.		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> Здрав <input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕЛК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% с ЧП <input type="checkbox"/> от 70% до 89,99% <input type="checkbox"/> С ЛКК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% <input type="checkbox"/> от 50% до 69,99%
5.		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> Здрав <input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕЛК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% с ЧП <input type="checkbox"/> от 70% до 89,99% <input type="checkbox"/> С ЛКК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% <input type="checkbox"/> от 50% до 69,99%
6.		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> Здрав <input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕЛК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% с ЧП <input type="checkbox"/> от 70% до 89,99% <input type="checkbox"/> С ЛКК <input type="checkbox"/> 90 и над 90% <input type="checkbox"/> от 50% до 69,99%

III. Съжителствам със следните лица:

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

V. Брутните ми доходи, на семейството ми през предходните шест месеца са:

**Общо:**

..... ЛВ.

В това число от:

1. трудова дейност ..... ЛВ.

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 собственост ..... 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 и финансовата подкрепа по чл. 69 от Закона за хората с увреждания)

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 насърчване на заетостта и по Националния план за действие по заетостта)

12. еднократни, месечни помощи, средства и добавки за деца ..... лв.

(с изключение на семейните помощи по чл. 6, 8г, 8д и 10а от ЗСПД)

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 собствеността върху жилищен, вилен, селскостопански или горски имот и/или идеални части от тях през последните 5 години:

да; описание .. ..

не

**XI.** Регистрация като ЕТ, собственост на капитала на търговско дружество:

да: описание .....

не

**XII.** Договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане

да: описание .....

не

**XIII.** Налагани санкции за укрита доходи през последните 3 години по Закона за данъците върху доходите на физическите лица

да, налагани са: описание .....

не

**XIV.** Информирани(и) съм/сме, че:

1. Ще бъде извършена проверка на декларираните обстоятелства по реда на чл. 6, ал. 2 от ЗСП
2. Личните ми/ни 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 целева помощ за отопление.

**XV. Уведомен (а/и) съм (сме), че:**

1. При промяна на условията, при които е отпусната помощта, **се задължавам(е)** в едномесечен срок да уведомя (уведоим) дирекция "Социално подпомагане".
2. При ненавремененно уведомяване на дирекция "Социално подпомагане" за промяна на условията и обстоятелствата, при които е отпусната помощта, ще бъда (бъдем) лишен (лишени) от правото на социална помощ за срок от една година.
3. При неизползване на отпуснатата целева помощ по предназначение, ще бъда (бъдем) лишен (лишени) от правото на този вид помощ и през следващия отоплителен сезон. Недобросъвестно получените суми се възстановяват в едно с лихвата, определена за държавните вземания.
4. Сроковете за изплащане на целевата помощ за отопление за месеците ноември и декември са не по-късно от края на месеца, следващ месеца на издаване на заповедта, с която е отпусната помощта, а за месеците януари, февруари и март са до 31 януари на следващата година.

Подпис: 1). .....  
2). .....

**XVI. Абонатен/клиентски номер:**

1. Електроенергия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

титуляр.....

**XVII. 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.

2. Да се изплати чрез териториалните поделения на „Български пощи“ ЕАД.  
да не

Пощенски код: .....

3. Да се превежда на търговец на твърдо гориво:  
да не

Прилагам следните документи: .....

Дата: .....

Декларатор: 1) .....

Съпруг (а): 2) .....

Съжителстващи лица: 1) .....

2) .....

3) .....

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

(трите имена, длъжност)

Дата: .....

Подпис: .....