

Вх. № ...../.....

До  
Дирекция "Социално  
подпомагане"

.....

## МОЛБА-ДЕКЛАРАЦИЯ

От ..... , ЕГН .....,  
(име, презиме, фамилия)  
адрес: гр.(с.) ....., община .....,  
ул. (ж.к.) .... № ..., бл. ..., вх. ..., ет. ..., ап. ...

Моля да ми бъде отпусната еднократна, месечна, целева

помощ за

.....  
.....  
.....  
.....

(излагат се в свободен текст мотивите за исканата помощ)

## 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	<input type="checkbox"/> Работещ	<input type="checkbox"/> Безработен	<input type="checkbox"/> Работещ	<input type="checkbox"/> Безработен
	<input type="checkbox"/> Осигурен	<input type="checkbox"/> Неосигурен	<input type="checkbox"/> Осигурен	<input type="checkbox"/> Неосигурен
	<input type="checkbox"/> Пенсионер	<input type="checkbox"/> Учащ	<input type="checkbox"/> Пенсионер	<input type="checkbox"/> Учащ
	<input type="checkbox"/> Други		<input type="checkbox"/> Други	
Здравословно състояние	<input type="checkbox"/> Здрав	<input type="checkbox"/> С ЛКК	<input type="checkbox"/> Здрав	<input type="checkbox"/> С ЛКК
	<input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕЛК		<input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕЛК	
	<input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП	<input type="checkbox"/> над 90 %	<input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП	<input type="checkbox"/> над 90 %
	<input type="checkbox"/> от 71 % до 90%	<input type="checkbox"/> от 50 % до 70%	<input type="checkbox"/> от 71 % до 90%	<input type="checkbox"/> от 50 % до 70%

II. В състава на семейството ми има/няма деца до 18-годишна възраст, несключили 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"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> Здрав <input type="checkbox"/> С ЛКК
.....		<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕЛК
.....					<input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП
					<input type="checkbox"/> от 71 % до 90%
					<input type="checkbox"/> от 50 % до 70%

2.			<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> Здра в	<input type="checkbox"/> С ЛКК
			<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕ ЛК	
						<input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП	<input type="checkbox"/> на д 90 %
						<input type="checkbox"/> от 71 % до 90%	<input type="checkbox"/> от 50 % до 70%
3.			<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> Здра в	<input type="checkbox"/> С ЛКК
			<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕ ЛК	
						<input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП	<input type="checkbox"/> на д 90 %
						<input type="checkbox"/> от 71 % до 90%	<input type="checkbox"/> от 50 % до 70%
4.			<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> Здра в	<input type="checkbox"/> С ЛКК
			<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕ ЛК	
						<input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП	<input type="checkbox"/> на д 90 %
						<input type="checkbox"/> от	<input type="checkbox"/> от

					71 % до 90%	50 % до 70%
5.	[.....] [...]	[.....]	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> Здра в
	[.....] [...]		<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕ ЛК
	[.....] [...]				<input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП	<input type="checkbox"/> на д 90 %
					<input type="checkbox"/> от 71 % до 90%	<input type="checkbox"/> от 50 % до 70%
6.	[.....] [...]	[.....]	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> Здра в
	[.....] [...]		<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> не	<input type="checkbox"/> С ТЕЛК/НЕ ЛК
	[.....] [...]				<input type="checkbox"/> над 90 % с ЧП	<input type="checkbox"/> на д 90 %
					<input type="checkbox"/> от 71 % до 90%	<input type="checkbox"/> от 50 % до 70%

III. Съжителствам със следните лица:

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

2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

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

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

.....				
3.	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....

V. Доходите ми, на семейството ми (на съжителстващите с мен родители) през предходния месец 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. дивиденти и доходи от дялово участие ..... лв.
8. премии и награди от спортни състезания ..... лв.
9. обезщетения и помощи ..... лв.
10. пенсии (без добавката за чужда помощ на инвалидите с определена чужда помощ; на ветераните, доброволците и пострадалите в Отечествената война; на навършилите 75- или 80-годишна възраст; еднократните компенсации към пенсите или извънредните пенсии) ..... лв.
11. стипендии ..... лв.
12. месечни помощи по Закона за семейни помощи за деца ..... лв.
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

(пользовател)  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:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

IX. Аз и членовете на семейството ми не съм (сме) извършили прехвърляне срещу заплащане (продажба) на жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните 5 години  да  не

X. Имам(е) регистрирана фирма по Търговския закон  да  не

XI. Декларирам(е), че не съм(сме) склучвал(и) договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане  да  не

XII. На мен и членовете на семейството ми през последните 3 години не са налагани санкции по Закона за облагане доходите на физическите лица  да  не

XIIa. Декларирам, че аз и членовете на семейството ми не сме пътували зад граница на собствени разноски през последните 12 месеца  да  не

XIII. Давам (е) съгласието си размерът на отпуснатата помощ да бъде обявен на видно място  да  не

XVI. При промяна на условията, при които е отпусната помощта ми, се задължавам (е) в едномесечен срок да уведомя (уведомим) Дирекция "Социално подпомагане"  да  не

XVII. 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 1 година.  да  не

XVIII. Известно ми (ни) е, че за вписването на неверни данни в тази молба-декларация освен наказателна и гражданска отговорност, която нося, ще бъда лишен (лишени) от правото на социална помощ за срок от една година и полученната неправомерно помощ подлежи на връщане с лихвата, определена за държавните вземания.

да  не

Прилагам следните документи:

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....

Дата: .....

Декларатор: 1).

.....

Съпруг (а): 2).

.....

Съжителстващи лица: 1).

.....

2).

.....

3).

Молбата-декларация е приета и проверена от:

.....

.....  
(трите имена, длъжност)

Дата: .....

Подпис:

.....