

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ДИРЕКЦИЯ “СОЦИАЛНО
ПОДПОМАГАНЕ”
ГРАД.....

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ПОМОЩ ЗА УЧЕНИЦИ, ЗАПИСАНИ В ОСМИ КЛАС ПО ЧЛ. 106 ОТ ЗАКОНА ЗА СЕМЕЙНИ ПОМОЩИ ЗА ДЕЦА

От, ЕГН/ЛНЧ,
(Име, презиме, фамилия)
Лична карта №....., издадена на, от МВР гр.
Настоящ адрес: гр. (с.), община, обл.,
ж. к., бул./ул. №,
бл., вх., ет., ап., тел:, e-mail:
Гражданство:

Семейство на роднини или близки или приемно семейство,
в което е настанено детето по реда на чл. 26 от Закона
за закрила на детето.....ДА/НЕ
Настойник/попечител.....ДА/НЕ

ДЕКЛАРИРАМ:

- Семейно положение:
- Съпруг(а)/съвместно живеещ родител без сключен граждански брак, с който съжителствам на един
настоящ адрес:, ЕГН/ЛНЧ,
(Име, презиме, фамилия)
Лична карта №....., издадена на, от МВР гр.
Настоящ адрес: гр. (с.), община, обл.,
ж. к., бул./ул. №,
бл., вх., ет., ап., тел:, e-mail:
Гражданство:
Семейство на роднини или близки или приемно семейство,
в което е настанено детето по реда на чл. 26 от Закона
за закрила на детето.....ДА/НЕ
Настойник/попечител.....ДА/НЕ
- Деца (родени, припознати, осиновени, доведени, заварени, настанени по реда на чл. 26 от Закона за
закрила на детето, поставени под настойничество/попечителство):

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН/ЛНЧ	Гражданство
1.			
2.			
3.			

- Детето/децата ми не е/не са настанено/и за отглеждане извън семейството по реда на чл. 26 от ЗЗД;
- Детето/децата ми е/са записано/записани в държавно/общинско училище за обучение в осми клас на учебната 20.../20... г.;
- Имам/нямам влязло в сила решение на съда за допускане на развод между съпрузите
№...../..... издадено от.....
- Уведомена съм, че помощта се изплаща на два пъти, като 50 на сто от нейния размер се изплаща след влизане в сила на заповедта за отпускането ѝ, а остатъкът се изплаща в началото на втория учебен срок, ако детето продължава да посещава училище.

8. Детето/децата, за които се иска помощта, живеят постоянно в страната – ДА/НЕ;

9. Известно ми е, че заявление-декларацията се подава еднократно след записване на детето/децата ми в осми клас, но не по-късно от 15 октомври за текущата учебна година.

10. Известно ми е, че ако детето/децата ми не постъпи/ят в училище, не продължи/продължат обучението си през втория учебен срок до завършване на осми клас, освен ако това е невъзможно поради здравословното му/им състояние, или до завършване на осми клас детето/децата са допуснали в рамките на един месец от учебната година отсъствия от 5 учебни часа, за които няма уважителни причини, ще възстановя получената част от помощта заедно със законната лихва.

11. Известно ми е, че за неверни данни и обстоятелства, посочени в заявление-декларацията, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

12. Информирани съм, че личните ми 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 семейни помощи по Закона за семейни помощи за деца.

Прилагам следните документи:

1. Удостоверение, че детето/децата е/са записано/и като ученик/ци в осми клас на държавно или общинско училище, издадено от съответното училище;
2. Медицински протокол на ЛКК (в случаите по чл. 34в, ал. 3 от Правилника за прилагане на Закона за семейни помощи за деца);
3. Копие от удостоверение за назначаване на настойник или попечител;
(Документите се прилагат само в случаите, в които дирекция „Социално подпомагане“ не може да получи информацията по служебен път.)
4. Лична карта (за справка – при подаване на заявление-декларацията лично);
5.
6.

Желая сумата да ми бъде преведена по:

касов път - чрез териториалните поделения на „Български пощи“ ЕАД.....ДА/НЕ

банков пътДА/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.

Декларатор: 1.
2.

Дата.....20.....г.

Гр.

Длъжностно лице, приело заявление-декларацията:.....

(име и фамилия, подпис)

Дата20... г., гр.

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ:

Семейството има/няма право на еднократна помощ за покриване на част от разходите в началото на учебната година в размер налв. на основание чл. 10б, ал. от Закона за семейни помощи за деца.

в т.ч.:

- лв. (50% от размера – след влизане в сила на заповедта за отпускането на помощта);

В т. ч. в натура.....

Име и фамилия, длъжност:..... -

Подпис:

Дата20... г., гр.

Съгласувал:

Име и фамилия, длъжност:..... -

Подпис: Дата20... г., гр.

• лв. (50% от размера се изплаща в началото на втория учебен срок, ако детето продължава да посещава училище).

В т. ч. в натура.....

Име и фамилия, длъжност:..... -

Подпис: Дата20... г., гр.

Съгласувал:

Име и фамилия, длъжност:..... -

Подпис: Дата20... г., гр.

Мотиви при отказ:

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

Име и фамилия, длъжност:..... -

Подпис: Дата20... г., гр.

Съгласувал:

Име и фамилия, длъжност:..... -

Подпис: Дата20... г., гр.

Указания за попълване и подаване на заявление-декларация

Заявление-декларацията се попълва лично от лицата, отговарящи на условията на Закона и се подава по настоящ адрес пред съответната дирекция „Социално подпомагане“:

1. лично (необходимите документи се прилагат на хартиен носител в оригинал);
2. чрез лицензиран пощенски оператор (необходимите документи се прилагат на хартиен носител в оригинал);
3. по електронен път с квалифициран електронен подпис (необходимите документи се прилагат сканирани като прикачен файл).

Към заявление-декларацията следва да се прилагат и документите, посочени в образеца.