

Вх. №/.....

ДО
 КМЕТА НА
 ОБЩИНА КРУМОВГРАД

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

От
 (име, презиме, фамилия)

Постоянен адрес: гр. (с.), област

община, ж.к./кв.

ул. № бл., вх., ет., ап., тел.

Настоящ адрес: гр. (с.), област

община, ж.к./кв.

ул. № бл., вх., ет., ап., тел.

Желая да получа еднократна парична помощ за:

.....

(излагат се в свободен текст мотивите за исканата помощ)

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 състояние	<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"/> 50% до 69,99%

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.		<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 ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК/ НЕЛК <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % 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 %
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 ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК/ НЕЛК <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % 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 %
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 ЛКК <input type="checkbox"/> с ТЕЛК/ НЕЛК <input type="checkbox"/> с 90 и над 90 % 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 %

III. Съжителствам със следните лица:

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

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 доходи на семейството ми през предходните три 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 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.
10. пенсии.....лв.
11. стипендии.....лв.
12. месечни добавки за деца.....лв.
13. присъдени издръжки.....лв.
14. други.....лв.

VI. Регистрация като търговци по смисъла на Търговския закон и/или извършват търговска дейност по смисъла на Търговския закон:

- да; описание -
- не

VII. Разпоредителни сделки с недвижимо или движимо имущество и/или идеални части от него за срок до една година преди датата на подаване на заявлението за отпускане на помощта:

- да; описание -
- не

VIII. Договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане, с изключение на лицата по чл.2 т. 1.:

- да; описание -
- не

IX. Спестявания, дялови участия и ценни книжа общо:лв.

X. 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

XI. Жилището, за което кандидатствам за възстановяване на щети по чл. 2, т. 1, е единствено за семейството ми, не е застраховано в застрахователна институция и за него имам документ за собственост или данъчна декларация:

- Да Не

XII. Поразената стопанска постройка, за която кандидатствам за възстановяване на щети по чл. 2, т. 1, е за селскостопански нужди за задоволяване потребностите на семейството ми и не е застрахована:

- Да Не

XIII. Недвижима или движима собственост и/или идеални части от нея, която може да бъде източник на доходи, с изключение на вещите, които служат за обичайно потребление на лицето или семейството:

- да; описание -
- не

XIV. Получена финансова помощ за настъпил инцидент от други институции и организации:

- да; описание -
- не

XV. Информирани(и) съм/сме, че:

1. Личните ми/ни данни ще бъдат обработвани от Община Крумовград и ще бъдат предоставяни на трети лица единствено по повод отпускането и изплащането на еднократна помощ.

XVI. Известно ми/ни е, че за вписването на неверни данни в това заявление-декларация нося наказателна и гражданска отговорност .

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.

Дата:

Декларатор: 1)

Съпруг(а)/ лице,
съжителстващо на
семеини начала: 2)

Съжителстващи лица: 1)

2)