|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение № 3 към  Заповед № РД-01-92/5.04.2023 г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ДО** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ДИРЕКТОРА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **НА  ДИРЕКЦИЯ „СОЦИАЛНО** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПОДПОМАГАНЕ”** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ГРАД .....................** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| З**А ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ПОМОЩ ЗА ОТГЛЕЖДАНЕ НА БЛИЗНАЦИ ПО ЧЛ. 6а ОТ ЗАКОНА ЗА СЕМЕЙНИ ПОМОЩИ ЗА ДЕЦА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| От………………………………………………………………………,ЕГН**/**ЛНЧ ……………………,  (Име, презиме, фамилия на майката/осиновителката/самотния баща-осиновител)  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, близки или приемно семейство, в което е настанено детето по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето ..........................................................................ДА/НЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ДЕКЛАРИРАМ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Деца, за които се иска помощта: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | Име, презиме, фамилия | | | | | | | | | | | | | | | ЕГН/ЛНЧ | | | | | Гражданство | | | |
| 1. |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 2. |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 3. |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 4. |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 2. Децата ми не са настанени за отглеждане извън семейството по реда на чл. 26 от Закона за закрила за детето.  3. Аз и децата ми живеем постоянно в страната.  **4. Уведомена съм/уведомен съм, че съм задължена/задължен да възстановя получената от мен помощ, ако до навършване на двегодишна възраст от децата, те бъдат настанени за отглеждане извън семейството по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето поради лишаване от родителски права на основание чл. 132, т. 1 и 2 във връзка с чл. 131, ал. 1 от Семейния кодекс и/или на основание чл. 25, ал. 1, т. 2 и 4 от Закона за закрила на детето.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Известно ми е, че за неверни данни и обстоятелства, посочени в заявление-декларацията, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.**  **6. Информиран 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. Лична карта (за справка – при подаване на заявление-декларацията лично); | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Желая сумата да ми бъде преведена по:**  **□ касов път - чрез териториалните поделения на „Български пощи“ ЕАД....................................ДА/НЕ**  **□ банков път ……………………………….....................................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.**  Декларатор: ……………………………. Дата………….20......г.  Гр. .................................  Длъжностно лице, приело заявление-декларацията:………………………………………………                                                                        /име и фамилия, подпис/    Дата ……………20… г., гр. …………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Лицето има/няма право на еднократна помощ за отглеждане на .................. деца в размер на ........... лв.  (брой деца)  на основание чл. 6а, ал...... от Закона за семейни помощи за деца. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Име и фамилия, длъжност:....................................................... - .........................................................  Подпис: ....................................... Дата ……………20… г., гр. ……………………   Съгласувал: Име и фамилия, длъжност:....................................................... - .........................................................  Подпис: ....................................... Дата ……………20… г., гр. ...................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мотиви при отказ: ............................................................................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .................................................................................................................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Име и фамилия, длъжност:....................................................... - .........................................................  Подпис: ....................................... Дата ……………20… г., гр. ……………………   Съгласувал: Име и фамилия, длъжност:....................................................... - .........................................................  Подпис: ....................................... Дата ……………20… 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, включително и чрез услуга за електронна препоръчана поща (необходимите документи се прилагат на хартиен носител в оригинал, а при подаване на заявлението декларация по електронен път същите се прилагат сканирани като прикачен файл);  3. по електронен път с квалифициран електронен подпис (необходимите документи се прилагат сканирани като прикачен файл);  4. по електронен път посредством електронна административна услуга съгласно Закона за електронното управление (необходимите документи се прилагат сканирани като прикачен файл).  Към заявление-декларацията следва да се прилагат и документите, посочени в образеца. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |