Приложение № 6 към

Заповед № РД-01-92/5.04.2023 г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА  ДИРЕКЦИЯ „СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ”**

**ГРАД..........................**

# ЗАЯВЛЕНИЕ–ДЕКЛАРАЦИЯ

**ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ПОМОЩ ПО РЕДА НА ЧЛ. 7, АЛ. 13 ОТ ЗАКОНА ЗА СЕМЕЙНИ ПОМОЩИ ЗА ДЕЦА**

Във връзка с прекратена:

 месечна помощ за отглеждане на дете до завършване на средно образование по реда на чл. 7 от Закона за семейни помощи за деца.

 месечна помощ за дете без право на наследствена пенсия по реда на чл. 8е от Закона за семейни помощи за деца.

От …………………………………………………………………………….., ЕГН/ЛНЧ ………………….,

 (Име, презиме, фамилия на ненавършилия 18 години родител,

а ако е под 14 години - на законния му представител)

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: …………………………..

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Прекратената месечна помощ за отглеждане на дете до завършване на средно образование по реда на чл. 7 от Закона за семейни помощи за деца, и/или прекратената месечна помощ за дете без право на наследствена пенсия от починал родител по реда на чл. 8е от Закона за семейни помощи за деца, която е била отпусната за …………………………………………………………………..…………………………..…...,

 (Име, презиме, фамилия на ненавършилия 18 години родител)

ЕГН/ЛНЧ ………………………………, е получавана въз основа на заявление-декларация, подадено от …...…………………………………………………………….…………..….., ЕГН/ЛНЧ …………………….,

 (Име, презиме, фамилия на лицето, получавало помощта)

Лична карта №…………………………, издадена на ……………………., от МВР гр. …………………

Настоящ адрес: гр. (с.) ………………………, община ……………………., обл. …………………….,

ж. к. ………………………………………, бул./ул. ………………………………………………№ ……..,

бл. ……….., вх. ……., ет. …….., ап. ………, тел: ……………………., e-mail: …………………………

1. Ученик/ученичка съм (детето, за което е прекратена помощта, е ученик/ученичка) в ……. клас на …………………………………………………. училище, гр. ……………… за учебната……………година и посещавам/посещава редовно училище…………………………...ДА/НЕ
2. Преди да бъде прекратена месечната помощ съм учил/а (детето е учило) в ………. клас на ………………………………………………….училище, гр. ……………………… през учебната ………………….година.
3. Живея (ненавършилия 18 г. родител живее) постоянно в страната…………………………….….ДА/НЕ

**5. Известно ми е, че заявление-декларацията за отпускане на еднократната помощ по реда на чл. 7, ал. 13 от Закона за семейни помощи за деца, се подава в 30-дневен срок от изтичане на срока, за който е била отпусната прекратената за мен (за детето) месечна помощ на основание чл. 7, ал. 11, т. 3 и/или на основание чл. 8е, ал. 8, т. 4 от Закона за семейни помощи за деца.**

**6. Известно ми е, че еднократната помощ може да бъде получена в размер, съответстващ на размера на прекратената за мен (за детето) помощ за периода от прекратяването до изтичането на срока, за който е била отпусната.**

**7. Известно ми е, че при определяне на размера на помощта се вземат предвид само месеците, в които съм посещавал/а (детето е посещавало) редовно училище, а ако се установи, че съм допуснал/а (детето е посещавало) в рамките на един месец от учебната година отсъствия от 5 учебни часа, за които няма уважителни причини, помощта не се отпуска.**

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

**9. 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 на непълнолетния родител (за справка – при подаване на заявление-декларацията лично).

2. Лична карта на законен представител (за справка – при подаване на заявление-декларацията лично).

3. .....................................................................................................................................................................

4. .....................................................................................................................................................................

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 парична помощ на основание чл. 7, ал. 13 от Закона за семейни помощи за деца за отглеждане на ...... дете/деца в размер на :

 (брой деца)

 o ......... лв. на основание чл. 7 от  Закона за семейни помощи за деца.

 o ......... лв. на основание чл. 8е от Закона за семейни помощи за деца.

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 и подава лично от ненавършилия 18 години родител, а ако е под 14 години - от законния й/му представител 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.