|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение № 8 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 ДЕТЕ ОТ МАЙКА (ОСИНОВИТЕЛКА) СТУДЕНТКА, УЧАЩА В РЕДОВНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ ПО ЧЛ. 8в ОТ ЗАКОНА ЗА СЕМЕЙНИ ПОМОЩИ ЗА ДЕЦА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| От………………………………………………………………………, ЕГН/ЛНЧ ……………………,  (Име, презиме, фамилия на майката/осиновителката/самотния баща-осиновител)  Настоящ адрес: гр. (с.) ………………………, община ……………………., обл. …………………….,  ж. к. ………………………………………, бул./ул. ………………………………………………№ ……..,  бл. ……….., вх. ……., ет. …….., ап. ………, тел: ……………………., e-mail: …………………………  Лична карта №…………………..………, издадена на …………………..…., от МВР гр. ………  Гражданство: …………………………..  Осигурен ………………………………………………………...ДА/НЕ  Самоосигуряващ се ……………………………………………..ДА/НЕ  Получавам обезщетение за бременност и раждане,  за отглеждане на дете или при осиновяване на дете  до 5-годишна възраст по КСО………………………………….ДА/НЕ  Студент/ка, учащ/а в редовна форма на обучение ....................ДА/НЕ  ………………………………………………………………………………………………………………………  (факултетен №, семестър и наименование на висшето учебно заведение) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ДЕКЛАРИРАМ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Деца, за които се иска помощта: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | Име, презиме, фамилия | | | | | | | | | | | | | | | | ЕГН/ЛНЧ | | | | | Гражданство | | |
| 1. |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 2. |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 3. |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 2. Детето/децата ми не е/са настанено/настанени за отглеждане извън семейството по реда на чл. 26 от Закона за закрила за детето. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Аз и детето/децата ми живеем постоянно в страната – ДА/НЕ.**  **4. Записана съм като студентка в редовна форма на обучение към датата на раждане на детето. Съм/не съм осигурена и не получавам обезщетение за бременност и раждане, за отглеждане на дете или при осиновяване на дете до 5-годишна възраст по реда на Кодекса за социално осигуряване.**  **5. Уведомена съм, че помощта по чл. 8в се изплаща на два пъти, като 50 на сто от нейния размер се изплаща след влизане в сила на заповедта за отпускането й, а остатъкът се изплаща след като представя уверение/удостоверение за записан следващ семестър или за завършено висше образование, но не по-късно от навършване на една година от детето. В случай, че до навършване на 1 година от детето не представя уверение/удостоверение от висшето училище за записан следващ семестър или за завършено висше образование, плащането на втората част от помощта не се извършва.**  **6. Уведомена съм, че съм задължена да възстановя получената от мен помощ, ако до навършване на двегодишна възраст от детето/децата, то/те бъде/бъдат настанено/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.**  **7. Известно ми е, че за неверни данни и обстоятелства, посочени в заявление-декларацията, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.**  **8. 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). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.. …………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.. ……………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 .................. дете/деца в размер  (брой деца)  общо на: ............ лв. на основание чл. 8в, 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);   Име и фамилия, длъжност:...................................................... - .........................................................  Подпис: ....................................... Дата ……………20… г., гр. ……………………   Съгласувал: Име и фамилия, длъжност:....................................................... - .........................................................  Подпис: ....................................... Дата ……………20… г., гр. ......................................   * …..…. лв. (50% от размера - след представяне на уверение/удостоверение за записан следващ семестър или за завършено висше образование, но не по-късно от навършване на една година от детето).   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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |