Приложение № 11 към

Заповед № РД-01-92/5.04.2023 г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА  ДИРЕКЦИЯ „СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ”**

**ГРАД..........................**

## ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

## ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ПОМОЩ ЗА УЧЕНИЦИ, ЗАПИСАНИ В ПЪРВИ, ВТОРИ, ТРЕТИ И ЧЕТВЪРТИ КЛАС ПО ЧЛ. 10а 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:**

1.       Семейно положение: ……………………………………………

2.       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

3.     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 | Клас |
| 1. |   |   |   |  |
| 2. |   |   |   |  |
| 3. |   |   |   |  |

4. Детето/децата ми не е/не са настанено/и за отглеждане извън семейството по реда на чл. 26 от ЗЗД.

5. Детето/децата ми е/са записано/записани в училище за обучение за учебната 20.../20...година.

6. Имам/нямам влязло в сила решение на съда за допускане на развод между съпрузите №…...........…../…..................... издадено от………………………….....................

7. Уведомена съм, че помощта по чл. 10а 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 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 съответно в първи, втори, трети и четвърти клас, но не по-късно от 15 октомври на 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 съответния клас, освен ако това е невъзможно поради здравословното му/им състояние, или до завършване на съответния 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. 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. Удостоверение, че детето/децата е/са записано/и като ученик/ци в първи, втори, трети, четвърти клас, издадено от съответното училище.

2. Медицински протокол на ЛКК (в случаите по чл. 31, ал. 4 от Правилника за прилагане на Закона за семейни помощи за деца).

(Документите се прилагат само в случаите, в които дирекция „Социално подпомагане“ не може да получи информацията по служебен път.)

3. Kопие от удостоверение за назначаване на настойник или попечител.

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 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: 1. ……………………………. Дата………….20......г.

 2. ……………………………

 Гр. .................................

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

                                                                    / име и фамилия, подпис/

 Дата ……………20… 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 на ...................................лв. на основание чл. 10а, 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: ....................................... Дата ……………20… г., гр. ……………………

Съгласувал:

Име и фамилия, длъжност:....................................................... - .........................................................

Подпис: ....................................... Дата ……………20… г., гр. ......................................

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

на ……………………………………………………………………………………...,…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………съгласно заповед № .................................…(попълва се при промяна на семейството/лицето, което отглежда детето през втория учебен срок)

В т. ч. в натура……………………………………………………………………………………………….

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.