Приложение № 14 към

Заповед № РД-01-92/5.04.2023 г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ДИРЕКЦИЯ „СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ”**

**ГРАД..........................**

# ЗАЯВЛЕНИЕ–ДЕКЛАРАЦИЯ

## ЗА ИЗПЛАЩАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ПОМОЩ ЗА ПЪТУВАНЕ НА МНОГОДЕТНИ МАЙКИ

## ПО ЧЛ. 34б ОТ ПРАВИЛНИКА ЗА ПРИЛАГАНЕ НА ЗАКОНА ЗА СЕМЕЙНИ ПОМОЩИ ЗА ДЕЦА, ВЪВ ВРЪЗКА С ЧЛ. 8г 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: ……………………………

**ДЕКЛАРИРАМ:**

**1.** Извършено пътуване с автобусен транспорт:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Превозвач | От | До | Начална/крайна дата | стойност |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

**3. 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. Билети за извършено пътуване.

2. Копие от удостоверение за безплатно пътуване.

3. 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:**

Г-жа ................................................................................................................................... има/няма право на еднократна помощ по чл. 8г от ЗСПД, във връзка с чл. 34б от ППЗСПД в размер на …………………... лв.

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 майката, отговаряща 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).

Заявление-декларацията се подава в едномесечен срок от крайната дата на извършеното пътуване.

Към заявление-декларацията следва да се прилагат и документите, посочени в образеца.