ДО
ДИРЕКТОРА
НА  ДИРЕКЦИЯ "СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ"
ГРАД..........................

**МОЛБА - ДЕКЛАРАЦИЯ
ЗА ПОЛУЧАВАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ПОМОЩ ПРИ РАЖДАНЕ НА ДЕТЕ**

От ........................................................................................., ЕГН ............................,
( Име, презиме, фамилия на майката)
Постоянен адрес: гр. (с.) ..........................., община ........................., обл. .........................,
ж. к. ............................................., бул./ул. ......................................................№ ........,
бл. ..........., вх. ......., ет. ........, ап. ........., тел: .........................
Лична карта №.............................., издадена на ........................., от МВР гр. .....................
Гражданство: .................................
Осигурен ....................... ...................ДА/НЕ
Пенсионер .........................................ДА/НЕ
Самоосигуряващ се ...............................ДА/НЕ
Неосигурен .........................................ДА/НЕ

ДЕКЛАРИРАМ:

1.        Семейно положение: ...................................................
2.        Съпруг: ............................................................................., ЕГН ............................,
( Име, презиме, фамилия )
Постоянен адрес: гр. (с.) ..........................., община ........................., обл. .........................,
ж. к. ............................................., бул./ул. ......................................................№ ........,
бл. ..........., вх. ......., ет. ........, ап. ........., тел: .........................
Лична карта №.............................., издадена на ........................., от МВР гр. .....................
Гражданство: ................................
Осигурен ....................... ...................ДА/НЕ
Пенсионер .........................................ДА/НЕ
Самоосигуряващ се ...............................ДА/НЕ
Неосигурен .........................................ДА/НЕ

3.        Деца, родени от майката, които са живи в момента на раждане:

№    Име, презиме, фамилия    ЕГН    Удостоверение за раждане  №/дата    Гражданство
1.
2.
3.
4.
5.
6.

4. Детето ми не е настанено за отглеждане в специализирана институция за деца на пълна държавна издръжка.
5. Отглеждам детето си в страната.
6. Детето ми има трайни увреждания над 50%..........................ДА/НЕ
7. Известно ми е, че за неверни данни, посочени в молба-декларацията, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Прилагам следните документи:

1.        Оригинално удостоверение за раждане на детето, за което се иска помощта;
2.   Дубликат от удостоверение за раждане на детето, за което се иска помощта ( в случаите по чл.11, ал.3 от ППЗСПД );
3.        Копия от удостоверенията за раждане на всички деца;
4.        Удостоверение от служба ГРАО за родените от майката деца;
5.        Лична карта ( за справка );
6.        .....................................................................................................................................................................
7.        .....................................................................................................................................................................

Желая сумата да ми бъде преведена по банков път ................................ ДА/НЕ.
IBAN

Банка ...........................................................................;
Банков клон................................................................;

Дата .............200.. г.                                                        Декларатор: 1. ..................................
Гр. .......................                                                                               2. ..................................

Длъжностно лице, приело молба-декларацията:.....................................................................
                                                                                              / име, подпис/

Дата ...............200.. г.
Гр. ........................

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ:

Майката има/няма право на еднократна помощ за раждане на ........................дете в размер на
                                  /поредност/

...................................лв. на основание чл. 6, ал....... от Закона за семейни помощи за деца.

Мотиви при отказ:................................................................................................................................................
..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Дата ...............200.. г.                                                     Име, длъжност: ........................................................
Гр. ........................                                                       Подпис:.......................................

Указания за попълване и подаване на молба-декларация

Молба-декларацията се попълва лично от майката, отговаряща на условията на Закона и се подава по постоянен адрес пред съответната дирекция "Социално подпомагане".
Към молба-декларацията следва да се прилагат и документите посочени в образеца.