Приложение № 1 към

Заповед № РД-01-73 от 22.03.2021 г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА  ДИРЕКЦИЯ “СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ”**

**ГРАД..........................**

# ЗАЯВЛЕНИЕ–ДЕКЛАРАЦИЯ

## ЗА ОТПУСКАНЕ НА МЕСЕЧНИ ПОМОЩИ ЗА ОТГЛЕЖДАНЕ НА ДЕТЕ ДО ЗАВЪРШВАНЕ НА СРЕДНО ОБРАЗОВАНИЕ, НО НЕ ПОВЕЧЕ ОТ 20-ГОДИШНА ВЪЗРАСТ ПО ЧЛ. 7 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: …………………………..

Осигурен ………………………………………………………...ДА/НЕ

Пенсионер ……………………………………………………….ДА/НЕ

Самоосигуряващ се ……………………………………………..ДА/НЕ

Учащ се във висше училище…………………………………...ДА/НЕ

Учащ се в училище до завършване на средно образование…..ДА/НЕ

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/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: …………………………..

Осигурен ………………………………………………………...ДА/НЕ

Пенсионер ……………………………………………………….ДА/НЕ

Самоосигуряващ се ……………………………………………..ДА/НЕ

Учащ се във висше училище…………………………………...ДА/НЕ

Учащ се в училище до завършване на средно образование…..ДА/НЕ

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, отглеждани в семейството (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 | Учебна заетост  (ДА/НЕ) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

4. Имам/нямам дете/деца, което е/които са настанено/и за отглеждане извън семейството по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето;

1. Детето/децата ми ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..

не посещава/т училище/група за задължително предучилищно образование по здравословни причини;

(решение на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности към регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование, че детето не може да посещава училище)

1. Детето/децата ми ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..

е/са завършило/и средно образование преди навършване на 18-годишна възраст;

1. Детето/децата ми ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..

не е имунизирано/не са имунизирани по медицински противопоказания или по независещи от мен причини;

(служебна бележка от личния лекар или от регионалната здравна инспекция)

1. Детето ми ……………………………………………………................... има установени трайни увреждания 50 и над 50 на сто, определени с експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК и получава месечни помощи за отглеждане на дете с трайно увреждане по чл. 8д от Закона за семейни помощи за деца ....................... ДА/НЕ;
2. Имам/нямам влязло в сила решение на съда за допускане на развод между съпрузите №…...........…../…..................... издадено от………………………….....................
3. Семейството и детето/децата ми живеем постоянно в страната – ДА/НЕ;
4. Общият размер на брутния доход на семейството ми за предходните дванадесет месеца, считано от месец……………20….година до месец…………..20…..година е в размер на………………лв. (…………………………………………………………………………………………………………………...)

словом

Средномесечен доход на член от семейството (с изключение на детето/децата с учредено настойничество/попечителство):…………………лв.

(…………………………………………………………………………………………………………………...)

словом

в това число доходи от:

**І.** Брутни доходи на семейството, облагаеми по Закона за данъците върху доходите на физическите лица                                       …………………………………………… …...............................лв.;

**ІІ.** Пенсии, без добавката за чужда помощ на хората с трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане над 90 на сто по чл. 103 от  Кодекса за социално  осигуряване              …...............................лв.;

**ІІІ.** Обезщетения:

1. обезщетения за временна неработоспособност и трудоустрояване             …...............................лв.;

2. обезщетения за майчинство                                                                                     …...............................лв.;

3. обезщетения за безработица                                                                                    …...............................лв.;

**ІV.** Помощи (с изключение на помощите и средствата, получени по Закона за

семейни помощи за деца (ЗСПД), по Закона за закрила на детето и по Закона за хората с увреждания)                        ……………………. …...............................лв.;

**V.** Стипендии (с изключение на стипендиите на учащите се

до завършване на средно образование, но не повече от

20-годишна възраст)                                                                                                       …...............................лв.

**12**. **Известно ми е, че заявление-декларация за получаване на месечни помощи за дете до завършване на средно образование, но не повече от 20-годишна възраст, се подава на всеки 12 месеца;**

**13. Известно ми е, че при допускане от страна на учащото ми дете на 5 учебни часа отсъствия по неуважителни причини в месеца, помощта ще бъде прекратена и същата може да бъде отпусната отново не по-рано от една година от датата на прекратяването.**

**14.** **Известно ми е, че ако детето ми, записано в група за задължително предучилищно образование, допусне без уважителни причини повече от 3 дни отсъствия в месеца, помощта ще бъде прекратена и същата може да бъде отпусната отново не по-рано от една година от датата на прекратяването.**

**15. Известно ми е, че ако детето ми, за което получавам помощта, стане родител, помощта ще бъде прекратена. В случай, че детето продължи да посещава редовно училище, то може да получи еднократно помощ в размер, съответстващ на размера на прекратената помощ за периода от прекратяването до изтичането на срока, за който е била отпусната. Заявление-декларацията се подава от детето в 30-дневен срок от изтичане на срока, за който е била отпусната прекратената месечна помощ.**

**16. Известно ми е, че при промяна на обстоятелствата, при които е отпусната помощта, се задължавам да уведомя в 30-дневен срок дирекцията „Социално подпомагане”, изплащаща помощта;**

**17. Известно ми е, че при недобросъвестно получени от мен месечни помощи, включително и при неизпълнение на задължението по предходната точка, когато това е довело до недобросъвестно получаване на семейни помощи, ще бъда лишен от тези помощи до възстановяване на дължимите суми, но за срок, не по-дълъг от една година;**

18. Ако детето ми е записано в детска градина или училище извън системата на Министерството на образованието и науката се задължавам да представям в дирекция “Социално подпомагане” удостоверение от детската градина/училището, че детето ми е записано в подготвителна група за задължителна предучилищна подготовка или като ученик в срок до 31 октомври за новата учебна година. Известно ми е, че за децата, които постъпват за първи път в училище, удостоверението се представя до 31 октомври;

19. Известно ми е, че след навършване на 18-годишна възраст от детето, месечните помощи се предоставят, ако то продължава да учи и редовно посещава училище, до завършване на средно образование, но не по-късно от навършване на 20-годишна възраст (включително ако има установено трайно увреждане или ако продължава да живее в семейството на роднини или близки или в приемно семейство, в което е било настанено по реда на чл. 26 от ЗЗД). В тези случаи следва да изпълня задължението си по т. 18;

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

**21. 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.**

**22. На основание чл. 74, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс давам писменото си съгласие Национална агенция за приходите да предостави на Агенцията за социално подпомагане необходимата данъчна и осигурителна информация единствено по повод отпускането и изплащането на семейни помощи за деца по Закона за семейни помощи за деца.**

**Прилагам следните документи:**

1. Удостоверение за брутните месечни доходи на семейството за последните 12 календарни месеца, предхождащи месеца, през който е подадено заявление-декларацията.

2. Удостоверение от детската градина/училището, че детето е записано в подготвителна група за задължителна предучилищна подготовка или като ученик в …клас (само в случаите, в които детето/децата се обучава/т в детска градина или училище извън системата на Министерството на образованието и науката);

3. Решение на регионалния екип за подкрепа на личностното развитие на децата със специфични образователни потребности към Регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование, че детето не може да посещава училище в случаите по чл. 18, ал. 2 от Правилника за прилагане на Закона за семейни помощи за деца (за децата и учениците със специални образователни потребности);

4. Копие от удостоверение за назначаване на настойник или попечител;

5. Служебна бележка, издадена от личния лекар на детето, а при липса на избор на личен лекар - от регионалната здравна инспекция, за всички извършени задължителни имунизации и профилактични прегледи, съобразно възрастта и здравословното състояние на детето;

6. Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК - за справка (само в случаите по чл. 7, ал. 8 от ЗСПД);

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

7. Лична карта (за справка – при подаване на заявление-декларацията лично).

8. .....................................................................................................................................................................

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:**

Лицето има/няма право на месечна помощ за отглеждане на .............. дете/деца (брой деца) в размер на ...................................лв. на основание чл. 7, ал. ...... от Закона за семейни помощи за деца.

В т. ч. в натура:.......................................................................................

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

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

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 както следва:

1. От двамата съпрузи-родители;

2. Съвместно от двамата съжителстващи родители без сключен граждански брак;

3. От роднини или близки или приемни семейства за деца, настанени по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето;

4. От родителя, на когото е предоставено упражняването на родителските права, включително и при разведени родители – за дете, ненавършило пълнолетие;

5. От родителя, при когото живее детето – за дете, навършило пълнолетие, ако продължава да учи;

6. От настойника или попечителя на детето;

7. От законния представител на малолетната майка – за нейното дете.

Заявлението декларация се подава от посочените в Закона за семейни помощи за деца лица в дирекция „Социално подпомагане“ по настоящия им адрес:

1. лично (необходимите документи се прилагат на хартиен носител в оригинал);

2. чрез лицензиран пощенски оператор (необходимите документи се прилагат на хартиен носител в оригинал);

3. по електронен път с квалифициран електронен подпис (необходимите документи се прилагат сканирани като прикачен файл).

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