

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ДИРЕКЦИЯ "СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ"
ГРАД _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ
ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ПОМОЩ ПРИ ОСИНОВЯВАНЕ НА ДЕТЕ ПО ЧЛ. 66
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. _____ телефон: _____ e-mail: _____

Гражданство: _____

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. _____ телефон: _____ e-mail: _____

Гражданство: _____

3. Осиновени деца:

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН/ЛНЧ	Гражданство
1.			
2.			
3.			

+

-

4. Детето/децата ми не е настанено/не са настанени за отглеждане извън семейството по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.

5. Аз, (съпругът/а ми) и детето/децата, за което/които се иска помощта, живеем постоянно в страната ДА НЕ

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

7. Известно ми е, че помощта се възстановява, ако до две години от осиновяването, то бъде прекратено или детето/децата бъде/бъдат настанено/настанени 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.

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.

9. Известно ми е, че в случаите, когато ДСП не може да получи информация по служебен път за влязло в сила съдебно решение, с което е допуснато осиновяване на детето ще бъде уведомена/уведомен да представя такова или друг документ за допуснатото осиновяване.

Прилагам следните документи:

1. 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.

Дата:

Запази

Уникален номер на заявката:

Версия 1

Дата на създаване 19.05.2023 г.

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при натискане на бутон "Запази")

Указания за попълване и подаване на заявление-декларация

Заявление-декларацията се попълва лично от осиновителя, отговарящ на условията на Закона и се подава по настоящ адрес пред съответната дирекция „Социално подпомагане“:

- лично (необходимите документи се прилагат на хартиен носител в оригинал);
- 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);
- по електронен път с квалифициран електронен подпис (необходимите документи се прилагат сканирани като прикачен файл);
- 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.

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ:

Лицето _____ право на еднократна помощ при осиновяване на дете/деца в размер на _____ лв. на основание чл. 6б, ал. ___ от Закона за семейни помощи за деца.

Мотиви при отказ: _____

Име, фамилия и длъжност: _____

Дата: _____, гр. _____

Подпис: _____

Съгласувал: _____ Име, фамилия и длъжност: _____

Дата: _____, гр. _____

Подпис: _____