

**МОЛБА-ДЕКЛАРАЦИЯ**

от.....  
(име, презиме, фамилия)

жив. в гр./ с.....  
(община)

ул. ...., №....., ж.к.....

бл. №....., вх....., ет....., ап..... тел.....

л.к.№....., изд. от..... ЕГН.....

Трудова дейност.....  
(професия, месторабота, пенсионер)

Здравословно състояние.....  
(намалена работноспособност в%, № на ЕР на ТЕЛК/НЕЛК)

Моля да ми бъде отпусната помощ за:

.....  
(мотиви за исканата помощ-отопление, лечение, храна, лекарства и др.)  
.....  
.....  
.....  
.....

**ДЕКЛАРИРАМ:**

**I. СЕМЕЙНО ПОЛОЖЕНИЕ:**

1. Съпруг/а  
..... ЕГН.....  
(име, презиме, фамилия)

Трудова дейност.....  
(професия, безработен или пенсионер)

2. В състава на семейството ми има/няма деца до 18годишна  
възраст.....бр.

3. Съжителствам с.....  
(родова връзка или друго)

**II. МАТЕРИАЛНО СЪСТОЯНИЕ:**

Доходите ми, на семейството(на съжителстващите с мен родители или други)  
са общо.....лева, в това число от:

- а) трудова дейност .....
- б) пенсии .....
- в) наем, рента, аренда .....
- г) продажба и/или замяна движимо и недвижимо имущество .....

**III. ЖИЛИЩЕТО МИ:** е собствено, ведомствено, на свободен наем и се състои от следните жилищни помещения.....  
(кухня и др.)

**IV.** Аз и член на семейството ми притежаваме следната движима и недвижима собственост (жил. Или вилен имот, земед. земя, движима собственост, др.)

.....  
.....

Декларатор:

Дата.....

Молбата-декларация е приета от:

(име, презиме, фамилия, длъжност при РО)

Дата.....

Приел.....

**РЕЗУЛТАТ ОТ ПРОВЕРКАТА:**

По молба-декларация от.....  
(име, презиме, фамилия)

жив. в гр./ с.....,.....  
(община)

ул. ...., №....., ж.к.....

бл. №....., вх....., ет....., ап..... тел.....

л.к. №....., изд. от..... ЕГН.....

Посочените сведения в молба-декларацията отговарят/неотговарят на действителното състояние на молителя, поради което:

**ПРЕДЛАГАМ:**

(мотиви за отпускане/отказ от помощ)

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

Дата.....  
гр.София

Извършил проверката:.....