

До
Кмета на
Община Брусарци

МОЛБА - ДЕКЛАРАЦИЯ

От..... ЕГН.....
С постоянен адрес: община..... гр./с./.....
Ул..... №.....
Настоящ адрес: гр./с./..... ул..... №.....
Документ за самоличност:
Лична карта №..... изд. на от

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КМЕТ,

Моля да ми разрешите да ползвам социалната услуга в общността –
Домашен социален патронаж

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Семейно положение: /вярното се подчертава/

- | | |
|------------------------|---|
| 1. Женен / Омъжена | 3. Вдовец / Вдовица |
| 2. Неженен / Неомъжена | 4. Съжителстващо на семейни начала лице |

II. Социален статус: /вярното се подчертава/

1. Пенсионер
2. Безработен
3. Други

III. Здравен статус

1. Здрав
2. С ЛКК
3. С ЕР на ТЕЛК / НЕЛК

IV. Състав на семейството:

1. Съпруг / съпруга

а) Трите имена..... ГОДИНИ.....

Социален статус.....

/ пенсионер, работещ, безработен /

Здравен статус.....

/ здрав, с ЛКК, с ЕР на ТЕЛК /НЕЛК/

2. Деца

а) Трите имена..... ГОДИНИ.....

а) Трите имена..... ГОДИНИ.....

а) Трите имена..... ГОДИНИ.....

V. Състав на домакинството:

1. Трите имена.....години.....
Родствена връзка с декларатора.....
Социален статус.....Здравен статус.....
1. Трите имена.....години.....
Родствена връзка с декларатора.....
Социален статус.....Здравен статус.....
1. Трите имена.....години.....
Родствена връзка с декларатора.....
Социален статус.....Здравен статус.....

V. Доходи от:

1. Пенсия.....лв./ без добавката за чужда помощ/
2. Помощи.....лв./ без добавките по ЗИХУ/
3. Наеми.....лв.
4. Ренти.....лв.
5. Други.....лв.

VI. Притежавам / не притежавам собствено или в съсобственост жилище

VII. Сключил съм / не съм сключил договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и / или гледане

Уведомен съм, че в 7-дневен срок от промяна в декларираните обстоятелства, се задължавам да уведомя Община Брусарци.

Известно ми е, че за невярно вписани данни в настоящата молба-декларация, нос наказателна отговорност по реда на чл.313 от Наказателния кодекс

Прилагам следните документи:

1. Копие от лична карта
2. Копие от ЕР на ТЕЛК / НЕЛК
3. Медицинско удостоверение от ОПЛ
4. Други медицински документи
5. Други.....

Дата:.....201...г.

Гр.Брусарци

Декларатор.....

.....
/ име фамилия/