

Приложение №1 към чл.9 ал.1 от Правилника за реда условията за получаване на ежегодна финансова помощ за деца сираци в доучилищна и училищна възраст на територията на община Дряново

ДО  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ – ДРЯНОВО

Вх. №ОБА-.....

**МОЛБА ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .....  
/трите имена/

ЕГН .....

в качеството си на: майка, баща, ~~единствен~~ настойник, **пълнолетен учащ**  
/подчертава се с една черта/

**телефон:** .....  
/задължително/

Постоянен адрес : гр./с. ...., община .....,  
област ....., ул. ....

Настоящ адрес : гр./с. ...., община .....,  
област ....., ул. ....

Данни за детето /не се попълва, когато се касае за пълнолетен учащ/:  
.....  
/трите имена/

ЕГН .....

Постоянен адрес : гр./с. ...., община .....,  
област ....., ул. ....

Настоящ адрес : гр./с. ...., община .....,  
област ....., ул. ....

Моля, да ми бъде отпусната ежегодна финансова помощ за деца сираци в доучилищна и училищна възраст на територията на община Дряново за детето ми .....  
/трите имена на детето/

Моля, да ми бъде отпусната ежегодна финансова помощ за деца сираци в доучилищна и училищна възраст на територията на община Дряново като пълнолетен учащ.

Прилагам следните документи /сложете отметка пред документите, които прилагате/:

- Копие от акта за раждане на детето/децата отглеждани в семейството. (Документите чл.9, /2/, т.1. се подават еднократно и се съхраняват в индивидуалната папка с документи на детето за справка);
- Служебна справка от Община Дряново за адресна регистрация по настоящ адрес и по постоянен адрес на родителя/настойника и детето/**пълнолетния учащ**, както и за настъпила смърт на другия родител или на двамата родители при деца пълни сираци, когато смъртта е настъпила на територията на община Дряново.
- Ако мястото на настъпване на смъртта на родителя/родителите е извън територията на Община Дряново към молбата се прилага Препис - извлечение от акт за смърт, издадено от съответната община. А ако смъртта е настъпила в чужбина - преведен и заверен документ за смърт от чужбина. (Документите чл.9, /2/, т.3 се подават еднократно и се съхраняват в индивидуалната папка с документи на детето за справка).
- Служебна бележка от съответната институция, че детето е преминало в самостоятелна или индивидуална форма на обучение, съдържаща информация за причината налагаща това обстоятелство.**
- Декларация, че лицето/**пълнолетният учащ** и детето/децата действително живеят на територията на община Дряново, не е с прекъснати здравноосигурителни права и няма задължения към Община Дряново;
- Удостоверение за банкова сметка на лицето/**пълнолетния учащ**.
- Служебна бележка** (заверена с подпис и печат) от детска градина на територията на Община Дряново, че детето/децата посещава/т съответната детска градина и изпълнява/т условията на Наредба №5 за предучилищното образование, в случаите по чл.3, /7/ и /8/.
- Здравно-профилактична карта, попълнена от личния лекар на детето;
- Данни от личния лекар за имунизационния статус на детето. За деца, на които не са извършени задължителните имунизации за възрастта, поради наличие трайни противопоказания и са освободени с протокол от РЗИ, се представя копие от този протокол.

- **Служебна бележка** (заверена с подпис и печат) от училището, в което учи детето/децата/**пълнолетния учащ**, че то/те редовно посещава/т учебните занятия и няма/т налагани **санкции** по **Закона за предучилищното и училищното образование, Наредбата за приобщаващото образование** и по Правилниците за дейността на съответните училища, в случаите по чл.5, /7/, /8/ и /9/.
- **Служебна бележка** (заверена с подпис и печат) от училищата на територията на Община Дряново, че в съответното учебно заведение няма сформирана паралелка за възрастта на детето/децата/**пълнолетният учащ**, за което/които се подава молбата за финансова помощ, в случаите по чл.6, /3/.
- **Служебна бележка** (заверена с подпис и печат) от спортния клуб/образователната институция/неправителствена организация на територията на Община Дряново, че детето/децата/**пълнолетният учащ** е/са картотекиран/и в съответния спортен клуб и/или редовно посещава/т извънучилищни дейности организирани от съответната образователна институция или неправителствена организации, в случаите по чл.6, /4/.

Дата: .....

гр. Дряново

С уважение:.....

/подпис/

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
**ОТ**

.....  
**/ родител, овновител, настойник, пълнолетен учаш/**

*На основание чл.3 ал.5 и ал.6, чл.5 ал.5 и ал.6 и чл.7 ал.1 и ал.2 от Правилника за реда и условията за получаване на ежегодна финансова помощ за деца сираци в доучилищна и училищна възраст на територията на община Дряново*

Във връзка с подадена молба за отпускане на ежегодна финансова помощ за деца сираци в доучилищна и училищна възраст на територията на община Дряново

**ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:**

- не съм с прекъснати здравноосигурителни права;
- нямам задължения към Община Дряново;
- имам постоянен и настоящ адрес на територията на Община Дряново през последната 1 година;
- детето ми е с постоянен и настоящ адрес на територията на Община Дряново през последната 1 година / детето ми няма постоянен и настоящ адрес на територията на Община Дряново през последната 1 година, т.к. няма навършена 1 година от раждането му.

*/вярното се подчертава в случаите, в които не се касае за пълнолетен учаш/*

Давам изричното си съгласие по чл.74 ал.2 т.1 от ДОПК да бъде извършена проверка относно наличието на публични задължения.

Давам изричното си съгласие да бъде направена служебна справка за адресна регистрация на мен и детето ми.

Известно ми е, че нося наказателна отговорност по чл.313 от НК за даване на неверни данни.

Дата:.....  
гр. Дряново

Декларатор:.....  
/подпис/