**ДЕКЛАРАЦИЯ**

ОТ

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

**/родител, настойник, пълнолетен учащ/**

*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*

(Изм.с Решение №625/30.08.2022г)

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 учащ/

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:……………….. Декларатор:……………………

гр. Дряново /подпис/