



ОБЩИНА БУРГАС  
ДОМАШЕН СОЦИАЛЕН ПАТРОНАЖ

Бургас, ул. "Иван Богоров" 20, тел./факс: 056/81 34 64 e-mail: info@domashenpatronaj.com

Вх. №...../.....

ДО  
УПРАВИТЕЛЯ НА ДСП

**ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ**

От .....  
постоянен адрес: гр.(с.)....., община....., ул.....  
ж.к./кв....., №..... бл....., вх....., ет....., ап....., тел.....  
ЕГН....., л.п.с....., л.к. №....., изд. на....., от.....

**ГОСПОЖО УПРАВИТЕЛ,**

С настоящото заявявам потребност от ползване на социалната услуга **Домашен социален патронаж Бургас**

**ДЕКЛАРИРАМ:**  
**СЕМЕЙСТВОТО МИ (МУ,Й) СЕ СЪСТОИ ОТ:**

1. Съпруг(а) .....  
постоянен адрес: гр.(с.)....., община....., ул.....  
ж.к./кв....., №....., бл....., вх....., ет....., ап....., тел.:.....  
социална група .....

(пенсионер, работещ, учащ)

**2. Деца:**

**2.1. Деца до 18-годишна възраст:**

а) .....  
постоянен адрес: гр.(с.)....., община....., ул.....  
ж.к./кв....., №....., бл....., вх....., ет....., ап....., тел.:.....

б) .....  
постоянен адрес: гр.(с.)....., община....., ул.....  
ж.к./кв....., №....., бл....., вх....., ет....., ап....., тел.:.....

**2.2. Деца над 18-годишна възраст:**

а) .....  
постоянен адрес: гр.(с.)....., община....., ул.....  
ж.к./кв....., №....., бл....., вх....., ет....., ап.....,  
тел....., GSM.....  
социална група....., здравословно състояние.....

б) .....  
постоянен адрес: гр.(с.)....., община....., ул.....  
ж.к./кв..... №....., бл....., вх....., ет....., ап.....,  
тел....., GSM.....

социална група....., здравословно състояние.....

### **2.3. Лица, задължени по закон да осигуряват издръжка(на декларатора)**

а).....  
постоянен адрес: гр.(с.)....., община....., ул.....

ж.к./кв....., №....., бл....., вх....., ет....., ап....., тел.:....., GSM....., родствена връзка  
с декларатора.....

б).....  
постоянен адрес: гр.(с.)....., община....., ул.....

ж.к./кв....., №....., бл....., вх....., ет....., ап....., тел.:....., GSM....., родствена връзка  
с декларатора.....

### **ДОХОДИТЕ МИ(МУ, Й) СА ОТ:**

пенсия.....лв.....

(без добавката за чужда помощ на инвалидите с определена чужда помощ; на ветераните от войните;  
еднократните компенсации към пенсиите или извънредните пенсии)

Наеми.....лв., Рента.....лв., Спестявания.....лв.

Дивиденди и доходи от дялови участия.....лв., Други доходи.....лв.

Притежавам/не притежавам/ собствено жилище, находящо се:.....

.....с нот. акт/договор/ №..... том..... дело №.....

за.....

/покупко-продажба, замяна, дарение без задължение, наследство и др./

Сключил(а) съм договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане  
ДА/НЕ.....

Определена ми (му, й) е .....% ..... загубена работоспособност с (ТЕЛК, НЕЛК, РЕЛКК, ЦЕЛКК)  
№.....год.

Давам писменото си съгласие на Домашен социален патронаж – Бургас да извършва проверки по  
достоверността на данните, посочени в декларацията.

Известно ми е, че за невярно вписани данни в настоящата декларация, нося наказателна отговорност по  
чл. 313 от НАКАЗАТЕЛНИЯ КОДЕКС.

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с  
изпълнение на заявената от мен административна услуга, при спазване на разпоредбите на Закона за  
защита на личните данни и Регламент /ЕС/2016/679/GDPR

### **ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:**

1. Документ за самоличност /за справка/,
2. Копие от решение на ТЕЛК, НЕЛК, РЕЛКК, ЦЕЛКК (ако има такава),
3. Други.

Дата:.....

ДЕКЛАРАТОР: .....

НАСЛЕДНИЦИ: 1.....

2.....

ЗАБЕЛЕЖКА: Когато се касае за ползване на социални услуги от лица с умствени затруднения или деца, заявление  
– декларацията се попълва от законните им представители.

Заявление– декларацията е приета и проверена от.....

.....

(трите имена, длъжност и подпис)