

ДОБРИЧКИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. ДОБРИЧ



Приложение №1

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

1. ЗАЯВИТЕЛ: Валентин Иорданов Георев нр
име, презиме, фамилия

ЕГН 33ЛД

Добр

2. Заявявам желанието си да ми бъде отпусната еднократна помош за.....

Ми хипоте слот като съм бил отворен за изгуби и уб
на всен крак които постоянно е с ръка и
се нючох е от медицински медици на място
не може здравият какът почивае от времето
финансова подкрепа ТБ съм като футори ми
е много нужен

3. Семейно положение:

3.1. Съпруг / съпруга / съжителстващ:

Стела Димитрова Георева
име, презиме, фамилия

ЕГН 33ЛД

Добр

3.2. Деца до 18-годишна възраст:

3.2.1.
име, презиме, фамилия

ЕГН , постоянен адрес в с....., Община
Добричка, ул..... тел.....

3.2.2.
име, презиме, фамилия

ЕГН , постоянен адрес в с....., Община
Добричка, ул..... тел.....

3.2.3.
име, презиме, фамилия

ЕГН , постоянен адрес в с....., Община
Добричка, ул..... тел.....

4. Декларирам, че:

- постоянният ми адрес е на територията на Община Добричка; да;
- имам необходимост от лечение: да
- разполагам/не разполагам със собствено жилище: не

- трудовата застост на заявителя и членовете на семейството му е следната:

Личен асистент също асистент
на различни територии от
09. 01. 2023 г.

- Доходите ми и тези на членовете на семейството ми са от:

- януари 2024
- февруари 2024
- април 2024
- март 2024
- април 2024
- май 2024

В размер на:

ззлд

тева;
тева;
тева;
тева;
тева;
тева;

- Известно ми е, че за вписването на неверни данни в това заявление-декларация, нося наказателна и гражданска отговорност и губя правото си да кандидатствам за еднократно парично подпомагане от Добрички общински съвет, за период от 5 години и получената неправомерно помощ подлежи на връщане с лихвата, определена за държавните вземания.

Прилагам следните документи:

1. Медицинска документация:

gg

2. Документи от учебното заведение или спортен клуб /отбор и други културни форми и организации:

.....
.....

3. Документи от специализирани институции за доказване на бедствия, аварии, катастрофи:

.....
.....

4. Становище на кмет/кметски наместник ДА/НЕ

5. Други:

.....
.....

Дата: 09. 06. 2024 г.

ззлд

Заявител - декларатор: