

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

1. ЗАЯВИТЕЛ: Стелица Василев Банчев

ЕГН 33ЛД
Добр

2. Заявявам желанието си да ми бъде отпусната еднократна помощ за.....
закупуване на лекарства, и също така.....
за лечение, като на два месеца.....
потувам до тиев избор ми се.....
провежда лечението. Ще имам нужда.....
от втора операция за сина на стова.....
на друг край.

3. Семейно положение:

3.1. Съпруг / съпруга / съжителстващ:

Дияна Иванова Банчева

ЕГН 33ЛД
Добр

3.2.1. Демитра Стефанова Василева

ЕГН 33ЛД
Добр

....., Община
..... тел.....

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

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

4. Декларирам, че:

- постоянният ми адрес е на територията на Община Добричка;
- имам необходимост от лечение: сина на тазобедрена става
- разполагам/не разполагам със собствено жилище: живя при родители

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

Не работя, съпругата ми работи
като здравен медиатор

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

- Залпата
-
-
-
-
-
-

В размер на:
 лева;
 лева;
 лева;
 лева;
 лева;
 лева;
 лева;

- 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:
 епикризи, амбулаторни листи

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* ДА/НЕ

5. Други:

Дата: 10.06.24г.

Заявител - декларатор: