

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

1. ЗАЯВИТЕЛ: Емил Христов Христов

ЕГН  
Добр ЗЗЛД

2. Заявявам желанието си да ми бъде отпусната еднократна помощ за.....  
да си ползва държавните си, тъй като съм безработен, преизснх зареди пощеня си с химнотерапия и др. определена операция. В момента съм оперирана в св. умрал. св. Мария гр. Варна - Операция на 31.05.2024 г. в св. гр. Варна. Местенето ще ми бъде предоставено след комисия!

3. Семейно положение:

3.1. Съпруг / съпруга / съжителстващ:

Никола Георгиев Христов

ЕГН  
Добр ЗЗЛД

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: Ще ми бъде направено след комисия
- разполагам/не разполагам със собствено жилище: ДА

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

Само свързат ки работи сиромаше и работник

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

- Съпруг ..... ЗЗЛД <sup>В размер на:</sup> 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:

- прилагам от комисията на онкологичта - копие  
- епикриза от ЯБА Ляв. Додич което бях изпратена  
за оперативна интервенция

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: 05.06.2024г.

Заявител - декларатор: ЗЗЛД