**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**ЗА ФИНАНСОВО И ИМУЩЕСТВЕНОСЪСТОЯНИЕ НА ПОТРЕБИТЕЛИ**

**НА СОЦИАЛНИ УСЛУГИ**

От …………………………………………………….............. ЕГН……………………….

с постоянен адрес гр./с/………………………………. община Балчик област Добрич

ж.к…………………………………………..ул……………………………………№…...…

бл..……..вх………….ет….……….ап…………тел………………………………………..

л.к №……………….….издадена от МВР…………………………на…………………….

Настойник на………………………………………………………….ЕГН…………………

с настоящ адрес: гр./с/…………………………община…………………………………….

област…………………………...жк…………………………………………………………..

ул……………………………………№…..бл….вх……..ет……..ап…….тел………………

**Д Е К Л А Р И Р А М:.**

**І. ДОХОДИТЕ МИ СА ОТ:**

1.Пенсия………………………………………………………………………………….. лв.

2.Наеми ……………………………………………………………………………………лв.

3.Рента …………………………………………………………………………………….лв.

4.Влогове,вземания,дялови участия и ценни книжа- общо…………………………….лв.

5.Други…………………………………………………………………………………… лв.

**ІІ. ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДАННИ:.**

\* раздел ІІ се попълва от лицата,ползващи специализирана институция или социална услуга резидентен тип

\*\* Отбележете със заграждане или подчертаване вярното.

Притежавам/не притежавам/собствено/ съсобствено/ жилище находящо се: …………………………………………………………………………………….

Притежавам/ не притежавам/ земеделска земя…………дка, находяща се в землището на община:…………………………………………………………

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

дата на изповядване на сделката /…………………………./

сума на извършената сделка/………………………………./

№ на нотариален акт/………………………………………/

Прехвърлил /а/ съм срещу заплащане собствеността върху недвижим имот

и/или идеални части от него през последните 5 години/ДА/НЕ

дата на изповядване на сделката/…………………………/

сума на извършената сделка /……………………………./

№ на нотариален акт/……………………………………../

Прехвърлила съм чрез договор за дарение собствеността върху недвижим

Имот и/или идеални части от него през последните 5 години/ДА/НЕ

дата на изповядване на сделката/………………………/

сума на извършената сделка/……………………………/

№ на нотариален акт/……………………………………./

Имам/Нямам издадена дебитна карта от…………………….с налични парични средства в размер на……………………...лв.

Давам писменото си съгласие директорът/ управителят на социалната услуга ДСП да извърши проверка на декларираните от мен данни/ ДА/НЕ

Длъжен/а/ съм при промяна в декларираните от мен данни да уведомя писмено директора/ управителя на социалната услуга……………………………………………….. в 7- дневен срок от промяната.

**ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ ЗА НЕВЯРНО ВПИСАНИ ДАННИ В НАСТОЯЩАТА ДЕКЛАРАЦИЯ, НОСЯ ИМУЩЕСТВЕНА ОТГОВОРНОСТ ЗА ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА НАНЕСЕНИТЕ ЩЕТИ ОТ НЕПРАВИЛНО ОПРЕДЕЛЕНИ ТАКСИ.**

Дата:….…………….. Декларатор:………………

/подпис на лицето или настойника/

Град: Балчик……………….. ………………………………

/подпис на попечителя/

Декларацията е приета и проверена от:

…………………………………………………………………………………….

/ трите имена, длъжност/

Дата:……………….. Подпис:……………………….