

**ДО  
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ  
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ ЧИРПАН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От .....ЕГН.....  
/име, презиме, фамилия/

Адрес : гр./с. ...., Община....., Област.....

Ул, /ж.к./.....№.....вх.....ет.....ап.....

Пълномощник .....  
/трите имена на пълномощника в случай, че заявлението се подава от упълномощено лице/

Моля, да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ  
за

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

/посочва се причината и/или нуждата поради която се иска финансовата помощ/

в размер на ...../ ...../ лева (максимален размер – петкратния размер на минималната работна заплата, съгласно чл.8, ал.1 от Наредбата).

Прилагам следните документи:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Дата:.....  
гр./с.....

С уважение:.....  
/подпис/

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/ата .....  
(име, презиме и фамилия)

с ЕГН....., притежаващ/а.....  
.....  
(л.к. №, издадена на, от)

с постоянен адрес:.....  
.....

Пълномощник:.....  
в качеството си на пълномощник (в случай, че заявлението за отпускане на финансова помощ се подава от упълномощено лице)

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Доброволно предоставям и давам своето съгласие да се обработват личните ми данни и здравния ми статус за служебно ползване във връзка с подаденото от мен заявление за отпускане на еднократна финансова помощ от Общински съвет – Чирпан съгласно Наредбата за реда и начина за отпускане на финансова помощ на физически лица на територията на община Чирпан.

С настоящата декларирам съгласие за обработка на личните ми данни и предоставянето им на Общински съвет – Чирпан в качеството му на орган с обща компетентност на самоуправление в общината.

Запознат/а съм с:

- целите на обработване на личните ми данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа за предоставянето им;
- правото на достъп и на коригиране на събраните данни

Дата:.....

Декларатор:.....

/подпис/

Приложение № 3 по чл.4, ал.4

ДЕКЛАРАЦИЯ

От .....ЕГН.....  
/име, презиме, фамилия/

Адрес : гр./с. ....,община....., област.....,

ул. /ж.к./.....№.....вх.....ет.....ап.....

Пълномощник .....  
/трите имена на пълномощника в случай, че заявлението се подава от упълномощено лице/

ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:

Имам постоянен или настоящ адрес на територията на Община Чирпан през последните 24 месеца;

Не съм получавал/а еднократна помощ от Дирекция Социално подпомагане Чирпан за същия случай;

поразеното ми жилище е единствено за семейството ми и не е застраховано в застрахователна институция и имам документ за собственост (в случай, че се кандидатства за отпускане на финансова помощ при инциденти причинени от бедствия, аварии, катастрофи, пожари);

няма да използвам отпуснатата финансова помощ за избор на екип за медицинска манипулация или за дарение към дадено лечебно заведение;

че съм/сме с адресна регистрация по постоянен и /или настоящ адрес, на територията на Община Чирпан;

нямам задължения към Община Чирпан от глоби, такси, данъци, включително такса битови отпадъци;

не съм получавал финансова помощ от Община Чирпан през последните 12 месеца от датата на подаване на заявлението за отпускане на финансова помощ.

**Забележка: Вярното се маркира със знак X**

**Известно ми е, че за деклариращи от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.**

Дата:.....

Декларатор:.....  
/подпис/