

## Приложение № 2

Във връзка със  
Заявление вх. № .....

### ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 24б, ал. 7 от Наредбата за условията и реда за установяване на жилищните нужди на граждани, настаняване под наем и продажба на общински жилища на Общински съвет – Бургас

Подписаният/ата....., ЕГН.....,  
Настоящ адрес: гр. ...., ул. ...., ж.к. ...., бл. ....,  
вх. ...., ет. ...., ап. .... Постоянен адрес: гр. ...., ул. ....,  
ж.к. ...., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ....

### ДЕКЛАРИРАМ:

#### I. Семейно положение:

- Омъжена/женен  
 Разведен/а  
 Вдовец/а  
 Неомъжена/неженен  
 Съвместно живеещи родители без сключен граждански брак

- Семейство с дете/деца  
 Родител, отглеждащ сам дете/деца  
 Семейство без деца  
 Едно самостоятелно живеещо лице

№ по ред	Име, презиме, фамилия на всички членове на семейството	ЕГН	Родствена връзка; адресна регистрация; месторабота; учебно заведение;	Кандидатът посочва вярното обстоятелство: <u>Образование:</u> а/ висше/студент б/средно в/ основно г/ начално д/ без образование <u>Здравословно състояние:</u> а/ лице без установена намалена работоспособност; б/ лице с под 50% намалена работоспособно в/ лице с 50% и над 50% намалена работоспособност г/ лице със 71% и над 71% намалена
----------	--	-----	---	---

				<p>работоспособност д/ лице с трайни увреждания с над 90% намалена работоспособност</p> <p><b><u>Ако лицето е навършило 16 години се посочва заетост:</u></b></p> <p>а/безработен б/ учащ в/работещ г/ пенсионер</p>
1.				<p><b>Образование:</b></p> <p><b>Здравословно състояние:</b></p> <p><b>Заетост:</b></p>
2.				<p><b>Образование:</b></p> <p><b>Здравословно състояние:</b></p> <p><b>Заетост:</b></p>
3.				<p><b>Образование:</b></p> <p><b>Здравословно състояние:</b></p> <p><b>Заетост:</b></p>
5.				<p><b>Образование:</b></p> <p><b>Здравословно състояние:</b></p> <p><b>Заетост:</b></p>
6.				<p><b>Образование:</b></p> <p><b>Здравословно състояние:</b></p> <p><b>Заетост:</b></p>

## II. Имотно състояние:

### Аз и членовете на семейството ми притежаваме/не притежаваме:

*/Подчертава се вярното обстоятелство/*

1. Жилище, вила или идеални части от такива имоти, годни за постоянно обитаване, или право на ползване върху такива:

.....  
.....

2. Жилищен или вилен поземлен имот в населени места, курортни зони, комплекси и вилни зони, земи до 10 км от морската брегова ивица, както и идеални части или вещно право върху такъв имот:.....

.....  
.....

3. Нежилищни имоти, предназначени за търговска или стопанска дейност или идеални части от такива имоти:

.....  
.....

4. Право на строеж, започнато индивидуално или групово жилищно строителство, член - кооператори в жилищностроителна кооперация:

.....  
.....

5. Право на ползване върху жилищен или вилен имот по т. 1 или реално обособена част от такъв имот, както и отказ от учреденото, отстъпено или запазено право на ползване през последните десет години:

.....  
.....

6. Друго имущество :

А) Парични средства:

- по влогове: .....ЛВ.

- акции: .....ЛВ.

- дивиденди: .....ЛВ.

Б) Моторни превозни средства: .....ЛВ.

В) Селскостопанска техника:.....ЛВ.

Г) Фабрики, работилници, магазини, складове, ателиета за търговска и стопанска дейност.....ЛВ.

Д) Други основни и оборотни фондове: .....ЛВ.

Е) Земеделски земи: .....ЛВ.

Ж) Други имоти: .....ЛВ.

### III. Сделки с недвижими имоти през последните десет години:

.....  
.....

### IV. Материално положение:

А) Общ доход на членовете на семейството за предходните **шест/дванадесет** (подчертава се вярното според целевата група) месеца, формиран от:

- възнаграждения по трудови и служебни правоотношения:.....ЛВ.
- възнаграждения по договори за контрол и управление на предприятия: .....ЛВ.
- пенсии: .....ЛВ.
- парични обезщетения за временна неработоспособност: .....ЛВ.
- парични обезщетения за безработица: .....ЛВ.
- други .....ЛВ.

**Общо А:.....ЛВ.**

#### Б) Помощи и добавки:

- помощи по Закона за социално подпомагане: .....ЛВ.
- помощи по Закона за семейни помощи за деца: .....ЛВ.
- добавки по Закона за интеграция на хората с увреждания: .....ЛВ.

**Общо Б:.....ЛВ.**

#### В) Допълнителни доходи:.

- от хонорари, търговска и стопанска дейност: .....ЛВ.
- наем, аренда: .....ЛВ.
- възнаграждения по граждански и търговски договори, авторски и лицензионни възнаграждения и други: .....ЛВ.

**Общо В:.....ЛВ.**

**ВСИЧКО: .....ЛВ.**

### V. Жилищните условия, при които живее семейството към момента на подаване на заявлението:

- вид (жилищни, нежилищни):.....
- размер (описват се помещенията и кв. м): .....
- състояние и собствеността на обитаваните помещения (собствени, наети, роднини, др.):

.....  
 .....  
 - брой съжителстващи лица/семейства: .....  
 .....  
 .....

**VI. Социален пакет.**

**А. Мотивация за работа:**

1. През последните 12 месеца в периода ..... **съм/сме; не съм/не сме** търсили активно работа. */вярното се подчертава/*  
*/Периода се счита към датата на подаване на заявлението, освен в изключителни случаи, касаещи здравословното състояние!*

2. **Приемал/и съм/сме; отказвал/ли съм/сме** предлагана работа или включване в обучение за ограмотяване, придобиване на професионална квалификация, ключови компетентности и др. обучителни курсове, предлагани, както и по програми и проекти, финансирани със средства от европейски и други донори през последните 12 месеца.  
*/вярното се подчертава/*

**Б. Мотивация за образование:**

1. Лицата над 16 годишна възраст в семейството ми **имат/нямат** завършена образователна степен не по-ниска от начално ниво на основно образование или са **включени** в курсове по ограмотяване, или са **записани** в училищни институции за вечерна/самостоятелна форма на обучение за повишаване образователното ниво.  
*/вярното се подчертава/*

2. Лицата под 16 годишна възраст в семейството ми **посещават/не посещават/вярното се подчертава/** редовно детските и учебни заведения. Не посещават поради следните причини:.....  
 .....

**В.** Лицата от семейството ми/ни **имат избран личен лекар.** *Посочва се име и телефон на личен лекар* .....  
 Аз/ние **водя/дим** детето/децата на задължителни имунизации и профилактични прегледи за здравен статус;

**VII. Данни за родителите:**

<b>РОДИТЕЛИ НА СЪПРУГА</b> - трите имена, ЕГН, месторождение, имотно състояние, местоживеене, настояща адресна регистрация, колко човека живеят на адреса	<b>РОДИТЕЛИ НА СЪПРУГАТА</b> - трите имена, ЕГН, месторождение, имотно състояние, местоживеене, настояща адресна регистрация, колко човека живеят на адреса
Баща -	Баща -

Майка -	Майка -

**VIII. Данни за предишни картотеки и настанявания в общинско жилище:**

.....

**IX. Други данни /ТЕЛЖ, НЕЛЖ и др./ :.....**

.....

.....

**X. Липсващи документи:.....**

.....

.....

*Запознат/а съм с разпоредбата на чл. 24г, ал. 2 от Наредбата за условията и реда за установяване на жилищните нужди на граждани, настаняване под наем и продажба на общински жилища на Общински съвет – Бургас, че комисията по чл. 8, ал. 1 или ОП „Общински имоти” могат да изискат допълнително документи за установяване на сочените в декларацията обстоятелства, да събират служебно такива, както и да извършват проверки на посочения настоящ адрес.*

*Известно ми е, че за декларирани от мен неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.*

**Декларатор** /три имена/:.....

ЕГН:.....

лична карта №.....

издадена на.....от МВР.....

постоянен адрес:.....

Дата:.....

Подпис:.....

*Декларацията се подписва от всички членове на семейството навършили пълнолетие:*

Три имена .....

ЕГН:.....

лична карта №.....

издадена на.....от МВР.....

постоянен адрес:.....

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

Дата:.....

Подпис:.....

Три имена .....

ЕГН:.....

лична карта №.....

издадена на.....от МВР.....

постоянен адрес:.....

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

Дата:.....

Подпис:.....

Три имена .....

ЕГН:.....

лична карта №.....

издадена на.....от МВР.....

постоянен адрес:.....

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

Дата:.....

Подпис:.....