



ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА КОЗЛОДУЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

1. От,
/име, презиме, фамилия/
ЕГН/ЛНЧ, телефон/и за контакт,
Постоянен адрес: гр./с., община, област,
бул./ул./ж.к.
Настоящ адрес: гр./с., община, област,
бул./ул./ж.к.

2. Данни за втория родител/осиновител:

....., ЕГН/ЛНЧ,
/име, презиме, фамилия/
Постоянен адрес: гр./с., община, област,
бул./ул./ж.к.
Настоящ адрес: гр./с., община, област,
бул./ул./ж.к.

УВАЖАЕМИ/А Г-Н/ЖО КМЕТ,

Моля, да ми/ни бъде отпусната еднократна финансова помощ за новороденото/
осиновеното ми/ни дете:,
/трите имена на детето/
родено/осиновено на 20 год.

ДЕКЛАРИРАМ/Е:

1. Нямам/е дете/ца, оставено/и за отглеждане в специализирана институция.
2. Не съм/сме лишен/и от родителски права и родителските ми/ни права не са ограничени.
3. Детето ми/ни не е дадено за осиновяване.
4. Имам/е навършени 18 години.
5. Нямам/е неплатени задължения към община Козлодуй.

Известно ми/ни е, че:

За деклариране на неверни данни, нося/им наказателна отговорност по чл. 313 от НК и следва да възстановя/им неправомерно получената финансова помощ.

Дата:
гр. Козлодуй

Подпис: 1.
2.

Длъжностно лице, приело заявлението-декларация:
/име и фамилия, подпис/