

ДЕКЛАРАЦИЯ

От..... ЕГН.....

живущ (а) в гр. (с)ул.....№.....бл.....,

вх.....ет.....ап.....община.....област.....

Л.К.№.....издадена от.....на.....

Месторабота

Безработен от.....

Регистриран в Дирекция „Социално подпомагане” от

Пенсионер /по старост, по болест/

Телефон за връзка:

ДЕКЛАРИРАМ:

I. СЕМЕЙНО ПОЛОЖЕНИЕ

.....
омъжена/женен, неомъжена/неженен, разведен/разведена, вдовец/вдовица

II. РОДНИНСКА ВРЪЗКА С ПОЧИНАЛОТО ЛИЦЕ

.....

III. ДОХОДИ

Доходите ми са:

- от трудово възнаграждение лв. месечно
- от пенсия лв. месечно
- от наеми, ренти, суми по договори, присъдени издръжки лв. месечно
- месечни добавки за деца лв. месечно
- обезщетения лв. месечно
- помощи по чл. 9 от ППЗСП лв. месечно
- интеграционни по ЗИХУ лв. месечно
- други лв. месечно

IV. ПРИЧИНИ ЗА ОТКАЗ ЗА ЗАПЛАЩАНЕ НА ПОГРЕБЕНИЕТО

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

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в настоящата декларация нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс, регламентиращ документно престъпление.

Давам изричното си съгласие да се проверят попълнените от мен данни, съгласно чл. 4, т. 2 от ЗЗЛД.

ПРИЛАГАМ: 1.
2.
3.
4.
5.
6.

Дата:.....
Гр.

Декларатор:
/ /