



**ДЕТСКА ГРАДИНА № 22 „МЕЧО ПУХ“**  
град Варна, кв. Чайка до бл. 43, тел.: 052983939, 0889656400  
E-MAIL: [dg30mechopuh@abv.bg](mailto:dg30mechopuh@abv.bg), WWW: MECHO-PUKH.INFO

ДО	Вх.№.....
ДИРЕКТОРА	Гл. счетоводител.....
НА ДГ №22 „МЕЧО ПУХ“	Разрешавам освобождаване:
ОБЩИНА ВАРНА	Директор:.....

### ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за освобождаване от такса за ДГ за дете от задължително предучилищно образование по чл.34 а,т.1-9 от Наредба за определяне на местните такси на територията на Община Варна

от.....  
ЕГН:..... Л.к.№.....  
издадена на.....от.....  
Адрес:.....  
.....

**Госпожо Директор,**

Моля да ползвам освобождаване на такса за ДГ на детето/децата/

1.....  
от група.....  
2.....  
от група.....  
3.....  
от група.....

на основание следната преференция от чл.34 а,ал.1,т.1,2,3,4,5,6,7,8,9,10(посочва се точката):

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

**ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ / отбелязва се приложения документ/ :**

- 1.Копие на документ от ТЕЛК/НЕЛК –за случаите по чл.34 а,ал.1,т.1
- 2.Копие от акт за раждане-за случаите по чл.34 а,ал.1,т.2
- 3.Копие от акта за смърт-за случаите по чл.34а,ал.1,т.3
- 4.Копие от експертното решение на ТЕЛК/НЕЛК –за случаите по чл.34а,ал.1,т.4
- 5.Копие от актовете за раждане на всички деца-за случаите по чл.34а,ал.1,т.5

1.			
2.			
3.			
4.			

4.Общият размер на brutния доход на семейството ми за предходните шест месеца ,считано от месец.....20.....година до месец.....20.....година е в размер .....

.....лв.  
Средномесечен доход на член от семейството ми е .....

.....лв.  
(.....  
.....)

/словом/

в това число доходи от:

		лева
I.	Брутни доходи на семейството,облагаеми по Закона за данъците върху доходите на физическите лица.	
II.	Пенсии,без добавката за чужда помощ на хората с трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане над 90 на сто по чл.103 от Кодекса за социално осигуряване	

	Обезщетения:	лева
III.	1.обезщетения за временна нетрудоспособност и трудоустрояване	
	2.обезщетения за майчинство	
	3.обезщетения за безработица	
IV.	Помощи(с изключение на помощите и средствата,получени по Закона за семейни помощи за деца(ЗСПД) по Закона за закрила на детето и по Закона за хората с увреждания)	
V.	Стипендии(с изключение на стипендиите на учащите се до завършване на средното образование,но не повече от 20-годишна възраст)	

5.Известно ми е,че заявление –декларация за озвобождаване на такса за ДГ за дете от задължително предучилищно образование по чл.34 а,ал.1,т.11 от Наредба за определяне на местните такси на територията на Община Варна,се подава на всеки 6 месеца.

6.Задължавам се при промяна на обстоятелствата да Ви уведомя.

7.Известно ми е,че за неверни данни посочени в заявление-декларацията нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

8.Информиран съм,че личните ми данни ще бъдат обработвани от ДГ №22 „Мечо Пух“ и може да бъдат предоставени на трети лица единствено по повод освобождаване от такса на детето ми на основание чл.34 а от Наредба за определяне на местните такси на територията на Община Варна.

Прилагам следните документи:

1.Оригинал и копие на акт/актове за раждане на детето/децата ми;

2.Удостоверение/удостоверения за brutни месечни доходи на член от семейството за последните шест календарни месеца,пред,предхождащи месеца,в който се подава декларация.

Дата:.....

Декларатор:

/...../

6. Копие от акт за раждане и акт за смърт на единия(двата)родители-в случаите по чл.34а,ал.1,т.6 и т.7

7. Служебна бележка от ВУЗ в случаите по чл.34а,ал.1,т.8

8. Копие от заповедта на директора на Дирекция „Социално подпомагане“ и копие от договора,сключен с приемното семейство-в случаите по чл.34а,ал.1,т.9

**Задължавам се при промяна на обстоятелствата да Ви уведомя своевременно.**

**Известно ми е ,че за неверни данни,посочени в заявление –декларацията нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.**

**Информиран съм ,че личните ми данни ще бъдат обработвани от ДГ №22 „Мечо Пух“ и може да бъдат предоставени на трети лица единствено по повод освобождаването от такса на детето ми на основание чл.34 а от Наредбата за определяне на местните такси на територията на Община Варна.**

Дата.....

Декларатор:.....

/име и фамилия/