



ProCredit Bank

Part of the
ProCredit Group

Вх. №:

МОЛБА – ДЕКЛАРАЦИЯ

От:

(име, презиме, фамилия)

Постоянен адрес: гр.(с)	Област:	Телефон:
Електронна поща:		
Община:	ж.к./кв.	
Ул.	№	бл. вх. ап.
Моля да ми бъде отпусната помощ за:		

(излагат се в свободен текст мотивите за исканата помощ)

Декларирам

1. Информация за родителите/законен представител

Лични данни	Декларатор	Съпруг(а)
Име		
Презиме		
Фамилия		
ЕГН		
Семейно положение		
Л.К.№, изд. на:		
Адресна регистрация		
Социална група	<input type="checkbox"/> Работещ <input type="checkbox"/> Безработен <input type="checkbox"/> Осигурен <input type="checkbox"/> Неосигурен <input type="checkbox"/> Пенсионер <input type="checkbox"/> Учащ се <input type="checkbox"/> други	<input type="checkbox"/> Работещ <input type="checkbox"/> Безработен <input type="checkbox"/> Осигурен <input type="checkbox"/> Неосигурен <input type="checkbox"/> Пенсионер <input type="checkbox"/> Учащ се <input type="checkbox"/> други



ProCredit Bank

Part of the
ProCredit Group

2. В семейството ми има / няма деца до 18-годишна възраст, несклучили граждански брак

Име, презиме, фамилия	ЕГН	Посещава училище		Държ./общ. училище		На пълна държ. издръжка		Забележки за здравословното състояние
1.		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	
2.		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	
3.		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	
4.		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	

3. Съжителствам със следните лица:

Име, презиме, фамилия	Адресна регистрация	Родствена връзка с декларатора	ЕГН	Л.К.№, изд. на:
1.				
2.				
3.				
4.				

4. Лица, задължени по закон да осигуряват издръжка (на декларатора)

Име, презиме, фамилия	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора	ЕГН	Л.К.№, изд. на:
1.				
2.				

5. Доходите ми, на семейството ми през предходния месец са:

Общо:

ЛВ.....

В това число от:

1. Трудова дейност	ЛВ.
2. Дейности в областта на селското, горското и водно стопанство	ЛВ.
3. Продажби и/или замяна на движимо и недвижимо имущество	ЛВ.
4. Доходи от акции/облигации и др. участия в търг. дружества и други форми на собственост	ЛВ.



ProCredit Bank

Part of the
ProCredit Group

5. Наем, рента и аренда	лв.
6. Авторски и лицензионни възнаграждения	лв.
7. Премии и награди от състезания	лв.
8. Детски и/или интеграционни надбавки, изплащани от НОИ	лв.
9. Пенсии	лв.
9.1. Инвалидна	лв.
9.2. По старост	лв.
9.3. Наследствена	лв.
10. Издръжки	лв.
11. Други доходи	лв.

6. Обитавано жилище

Общо кв.метра	Състои се от стаи	В жилището живеят лица
Жилището е собственост на:		
<input type="checkbox"/> собствено	<input type="checkbox"/> държавно	<input type="checkbox"/> общинско
<input type="checkbox"/> под наем	<input type="checkbox"/> не притежавам	<input type="checkbox"/> на роднини
То е единствено за моето семейство <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не		

7. Аз и членовете на семейството ми притежавам(е) следната друга недвижима и движима собственост:

Жилищен имот	<input type="checkbox"/> Да брой	<input type="checkbox"/> Не
Вилен имот	<input type="checkbox"/> Да брой	<input type="checkbox"/> Не
Земеделска земя	<input type="checkbox"/> Да брой	<input type="checkbox"/> Не
Автомобил	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Марка / модел..... <input type="checkbox"/> Година на производство	<input type="checkbox"/> Не
Други имоти		



ПРОТЕГНИ РАКА



ProCredit Bank

Part of the
ProCredit Group

8. Аз и членовете на семейството ми не сме (сме) извършили прехвърляне срещу заплащане (продажба) на недвижими имоти и/или идеални части от тях през последните 5 години:

Да Не

9. Аз и членовете на семейството ми не сме (сме) извършили прехвърляне чрез договор за дарение собствеността върху недвижими имоти и/или идеални части от тях през последните 5 години:

Да Не

10. Не съм управител/съдружник/акционер в търговско дружество.

Да Не

11. Предоставените от мен в настоящата декларация лични данни за мен, за детето, за което кандидатстваме за помощ и за третите лица са верни, точни и предоставени доброволно.

Да Не

12. Давам своето информирано съгласие предоставените от мен лични данни, включително и здравословни такива за мен и за детето, за което кандидатстваме за помощ да бъдат събирани, обработвани и съхранявани от Сдружение с нестопанска цел „ПРОтегни ръка“ с цел предоставяне на помощ при условия и ред съответстващи на гарантираната от Регламент на ЕС 2016/679 за защита на личните данни и действащото българско законодателство. Съгласен съм предоставените от мен лични и здравословни данни да бъдат унищожени в 1-месечен срок от навършване на 18-годишна възраст на детето. При отказ за предоставяне на безвъзмездна помощ, същите ще бъдат унищожени в срок до деня, следващ деня, в който е получено решението, с което се отказва целево финансиране.

Да Не

13. Давам своето информирано съгласие, че предоставените от мен лични данни включително и здравословни такива за мен и за детето, за което кандидатстваме за помощ могат да бъдат предоставяни за обработване и/или съхранение на/от трети лица на основание легитимен интерес на Сдружение с нестопанска цел „ПРОтегни ръка“ по силата на сключен между Сдружението и третото лице договор, както и в случаите на предоставено информирано съгласие от моя страна единствено за изпълнение на целта на предоставяне на помощта, както и че предоставянето, използването и съхранението им ще се осъществи съобразно/в сроковете, предвидени в Регламент (ЕС) 2016/ 679 за защита на личните данни и българското законодателство.

Да Не

14. Информирани съм, че при получаване на искане за предоставяне на информация от МВР, следствените органи и др. в предвидените от закона случаи, при които сдружението е задължено им предоставя поисканата информация и документи, като това не съставлява нарушение на клаузите на задължението за неразкриване на информация.

15. Давам информираното си съгласие сдружението да има право да публикува информация (имена, адрес, възраст, пол, здравословно състояние) за детето и направеното дарение на хартиен и/или електронен носител в т.ч. уебсайт и профили в социални мрежи, както и да включва същата информация в свои дарителски инициативи и рекламни материали.

Да Не



ProCredit Bank

Part of the
ProCredit Group

16. Декларирам, че съм запознат с Политиката на поверителност на Сдружение с нестопанска цел „ПРОтегни ръка“, чието съдържание ми и е подробно разяснено, както с възможностите, реда и начина на упражняване на правата ми за защитата на личните данни.

Да Не

17. За целите на разглеждане на молбата ми доброволно предоставям копия от следните посочени/маркирани от мен по-долу документи:

- Акт за раждане на детето, което се нуждае от помощ;
- Копие на лични карти на мен и другия родител/ попечител/ настойник на детето;
- Актуално ТЕЛК решение;
- Етапни епикризи и други документи, описващи заболяването;
- Оферта за уред / терапия / изследване / операция от здравно заведение / търговец/ лаборатория;
- Документи, доказващи доходите в домакинството през последните 3 месеца;
- Други документи:

18. Известно ми е, че за деклариране на неверни обстоятелства нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК, както и че получената помощ, предоставена въз основа на неверни данни, посочени в тази молба-декларация подлежи на връщане в пълен размер ведно с лихва за забава по ЗЗД.

Да Не

Дата:

Декларатор:

Родител/настойник/попечител на детето:

Молбата-декларация е приета и проверена от:

Име, фамилия и подпис на служителя