



ProCredit Bank

Part of the
ProCredit Group

Вх. №:

МОЛБА – ДЕКЛАРАЦИЯ

От:

(име, презиме, фамилия)

Постоянен адрес: гр.(с)	Област:	Телефон:
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. Семейно положение

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



ПРОТЕГНИ РАКА



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
		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	
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	Постоянен адрес	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	
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..... <input type="checkbox"/> Модел.....	<input type="checkbox"/> Не
Други имоти		



ProCredit Bank

Part of the
ProCredit Group

8. Аз и членовете на семейството ми не сме (сме) извършили прехвърляне срещу заплащане (продажба) на жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните 5 години
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
9. Аз и членовете на семейството ми не сме (сме) извършили прехвърляне чрез договор за дарение собствеността върху жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните 5 години
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
10. Не съм регистриран като ЕТ и не съм собственик на капитал на търговско дружество
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
11. Аз и членовете на семейството ми не сме пътували през последните 5 години зад граница на собствени разноски, освен за лечение
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
12. Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази молба-декларация получената неправомерно помощ подлежи на връщане с лихва за забава по ЗЗД и договорите
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
13. Декларирам, че на основание чл.5, ал.2, т.2 от Закона за защита на личните данни давам съгласието си Сдружение с нестопанска цел „ПРОтегни ръка“, гр. София, да обработва личните ми данни и личните данни на лицата на които съм родител, попечител, настойник в качеството на администратор на лични данни. Известно ми е, че мои лични данни, съдържащи здравна информация, могат да бъдат предоставени на трети лица само при наличие на хипотезите, посочени в Закона за здравето и в другите нормативни актове, касаещи тази материя.
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не

Дата:

Декларатор:

Съпруг(а):

Молбата-декларация е приета и проверена от:

Дата:

Подпис: