Приложение 2

Декларация

по чл. 13, ал.1 от Наредба за условията и реда за настаняване и ползване на социални жилища в Община Смолян

Подписаният/ите:

1. ……
(име, презиме, фамилия)

Настоящ адрес: област …… , община …….. гр./с./……..……..,
кв. ……., ул. ……., бл. ……., вх. ……., ет. ……., ап……
Постоянен адрес: област …… , община …….. гр./с./……..……..,
кв. ……., ул. ……., бл. ……., вх. ……., ет. ……., ап……

2. ……
(име, презиме, фамилия)

Настоящ адрес: област …… , община …….. гр./с./……..……..,
кв. ……., ул. ……., бл. ……., вх. ……., ет. ……., ап……
Постоянен адрес: област …… , община …….. гр./с./……..……..,
кв. ……., ул. ……., бл. ……., вх. ……., ет. ……., ап……

ДЕКЛАРИРАМ/Е:

I. Гражданство:

1. **Гражданин съм на Република България** **ДА / НЕ**
2. **Друго гражданство …….**

II. Семейно положение: ……..

(женен/омъжена, разведен/разведена, вдовец/вдовица, съвместно съжителство,неомъжена/неженен)

№ по ред	Име, презиме и фамилия на членове на семейството /домакинството	ЕГН	Родствена връзка	Образование	Адресна регистрация или постоянен адрес на територията на община Смолян

III. Имотно състояние на семейството / домакинството

А.Аз/Ние/ членовете на семейството ми притежаваме/ не притежаваме

№	Вид на имущество	Отговор Да/Не	Местонахождение	Стойност
1.	Жилищен имот - апартамент и/или къща			
	Жилища/самостоятелна жилищна сграда, етаж или част от етаж/			
	Незастроен поземлен имот, предназначен за жилищно строителство			
	Право на строеж или право на надстрояване на едно жилище			
	Вещно право на ползване на жилище или парцел или реално обособена част			
2.	Вилен имот:			
	Вила/самостоятелна вилна сграда, етаж или част от етаж			
	Вилен парцел			
	Право на ползване на вила или вилен парцел или реално обособена част			
	Право на строеж на вила			
3.	Незастроен поземлен имот, предназначен за жилищно строителство			
	Право на строеж, право на надстрояване			
	Вещно право на ползване на вила или вилен парцел			

Идеални части от имоти по т. 1, 2 и 3

……..

Годност за постоянно обитаване на имоти по т. 1, 2 и 3

…….

/към заявлението се прилага удостоверение от техническата служба по местонахождение на имота/

Б. Аз и членовете на семейството/домакинството/ ми **притежавам/е, не притежавам/е:**

/необходимото се подчертава/

№	Вид имущество	Отговор Да/Не	Местонахождение	Стойност
1.	Жилищни и вилни имоти извън тези по т. 1 и т. 2 – стойност по пазарни цени, определени от лицензирани експерт - оценители			
2.	Ателиета и гаражи - стойност по пазарни цени, определени от лицензирани експерт - оценители			
3.	Земеделски земи – стойност по пазарни цени, определени от лицензирани експерт – оценители			
4.	Едноличен/и търговец/вци			
5.	Моторни превозни средства - стойност по пазарни цени, определени от лицензирани експерт – оценители			
6.	Фабрики и други обекти с производствено предназначение и за прилежащите към тях терени и съоръжения, работилници, магазини, складове за търговска и стопанска дейност извън тези по т. 3 - стойност по пазарни цени, определени от лицензирани експерт – оценители			
7.	Дялово участие в търговски дружества – стойност по пазарни цени, определени от лицензирани експерт - оценители			
8.	Акции, котирани на фондовата борса - стойност по пазарни цени, определени от лицензирани експерт - оценители			
9.	Други основни и оборотни фондове – стойност по пазарни цени, определени от лицензирани експерт – оценители			
10.	Налични парични средства по влогове и дивиденти			

В. Аз /ние/ членовете на семейството/домакинството/ми **Съм /сме; Не съм /Не сме/не** сключили договор за безвъзмездно ползване на имот. */необходимото се подчертава/*

…….

Г. Аз /ние/ членовете на семейството/домакинството/ми **Съм /сме; Не съм /Не сме/не** извършили отказ от наследство през последните 2 две години. */необходимото се подчертава/*

……

IV. Сделки с недвижими имоти

Аз /ние/ членовете на семейството/домакинството/ми **Съм /сме; Не съм /Не сме/** прехвърлял/и имоти по т. 1, 2 и 3 на други лица след през последните 2 /две/ години към датата на картотекиране, с изключение на прекратяване на съсобственост по наследство или дарение в полза на община Смолян. */необходимото се подчертава/*

……
……

/ при прехвърляне на имоти се посочва какви, кога и на кого/

V. Материално положение:

Доходите на семейството ми/домакинството ни/ общо за една предходна календарна година са:

1. От трудово възнаграждение - общо …… лева
2. От пенсия - общо …… лева
3. Други /хонорари, търговска и стопанска дейност, наеми, ренти, суми по договори и др./ - общо ……..…. лева

VI. Жилищно състояние на семейството/домакинството:

1. Живеем в нежилищни помещения, негодни за обитаване /бараки, изби, тавани/:

   ……

   /описват се помещенията, адрес на жилището и име на собственика/
2. Живеем в жилищни помещения, негодни за обитаване, вредни в санитарно-хигиенно отношение или освидетелствани като самосрутващи се по реда на ЗУТ:

   ……
   ……

   /описват се помещенията, адрес на жилището и име на собственика/
3. Следва да освободя/им/ заеманото жилище, поради следните причини: ……
4. Ползвам/е/ не по-малко от година за жилище нежилищно помещение ……
5. Временно сме настанени в резервно жилище ……

   ……

6. Наематели сме на жилище при условия на свободно договаряне, за което плащаме месечен наем в размер на ……. лв., собственост на …….. ……., съгласно договор за наем от …….

7. Жилището, за което имам/е/ настоящ адрес е от …….. г. е собственост на ……..……, състоящ се от ……., с площ от …….. кв. м.

8. В семейството/домакинството/ има лице/а/ с трайно намалена работоспособност ……%, Експертно решение на ТЕЛК…… диагноза:……..…… ……..……,

9. Заемаме недостатъчна жилищна площ по нормите определени в Наредбата за условията и реда за настаняване, управление и ползване на социални жилища в Община Смолян:
……...……
……..……
……..
/описват се помещенията, както и с кого съжителстват /
с обща жилищна площ…… *кв.м.*
собственост на ……
/трите имена и роднинска връзка/

10. Срещу мен и членовете от семейството ми **не е** изпълнена процедура по чл. 65 от ЗОС / *ако е изпълнена – Заповед № ……..*

11. Аз и членовете на семейството ми/домакинството/ **Съм/сме; Не съм/не сме** се самонастанявали в общински жилища и наемното правоотношение за такива жилища не е прекратявано по чл. 46, ал. 1, т. 1, 3 и 4 от Закона за общинската собственост;

12. Аз и членовете на семейството ми/домакинството/ **Съм/сме; Не съм/не сме** настанени в общинско, държавно или ведомствено жилище;

13. Аз и членовете на семейството ми/домакинството/ **Съм/сме; Не съм/не сме** подавали други заявления за картотекиране като нуждаещи се от жилище по различен от декларирания адрес. (*необходимото се подчертава*)

VII. Други данни:

1. Семейство без деца ……..
2. Семейство с едно дете……..

3. Семейство с две деца……
4. Семейство с три и повече деца……..
5. Самотен родител на непълнолетно/ни дете/ца ……
6. Лице или член на семейството с експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК ……

VIII. Социален пакет.

А. Мотивация за работа:

1. През последните 12 месеца в периода …….. **съм/сме**; **не съм/не сме** търсили активно работа. */вярното се подчертава/*
/Периода се счита към датата на подаване на заявлението за настаняване под наем, освен в изключителни случаи, касаещи здравословното състояние/

2. **Приемал/и съм/сме; отказвал/ли съм/сме** предлагана работа или включване в обучение за огромотяване, придобиване на професионална квалификация, ключови компетентности и др. обучителни курсове, предлагани, както и по програми и проекти, финансирани със средства от европейски и други донори през последните 12 месеца*./вярното се подчертава/*

Б. Мотивация за образование:

1.Лицата над 16 годишна възраст в семейството ми **имат/нямат** завършена образователна степен не по-ниска от начално ниво на основно образование или са **включени** в курсове по огромотяване, или са **записани** в училищни институции за вечерна/самостоятелна форма на обучение за повишаване образователното ниво. */вярното се подчертава/*

2. Лицата под 16 годишна възраст в семейството ми **посещават/не посещават***/вярното се подчертава/* редовно детските и учебни заведения:……..……*./посочете в кое учебно заведение/*
Не посещават поради следните причини:……
……

В. Лицата от семейството ми/ни имат избран личен лекар …….. .. */посочва се името на личния лекар/*, Аз/ние водя/дим детето/децата на задължителни имунизации и профилактични прегледи за здравен статус;

Изискванията по т.А 1 и 2 и т.Б 1 и 2 не касаят лицата на пенсионна възраст.

Известно ми /ни/ е, че за декларирани от мен/нас неверни данни нося /носим/ отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и ще бъда/ем/ изключен/и/ от картотеката и няма да подлежа/им на ново картотекиране.

Декларацията се подписва от всички пълнолетни членове на семейството.

Декларатори:

1. ……ЕГН ……

/име, презиме, фамилия/

Л. К. № …… Издадена на ……от МВР ……

Дата……..
Подпис……

2……ЕГН ……

/име, презиме, фамилия/

Л. К. № …… Издадена на ……от МВР ……

Дата……..

Подпис……