

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният /ната/.....ЕГН
родител на детето/децата,.....
от група.....във връзка с определяне размера на таксата за посещение на детска
градина, считано от.....

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ

Ще ползвам преференции при плащането на такса, както следва:

1. Няма да заплащам такса, за което прилагам следните документи:

1.1 Решение на ТЕЛК/НЕЛК за 70 % и над 70 % трайно намалена работоспособност
№.....на родител.

/прилага се решение на ТЕЛК/НЕЛК /

1.2 Починал родител.....

/прилага се копие от смъртен акт /

1.3 Детето ми е със заболявания и увреждания - 50% и над 50% по решение на
ТЕЛК/НЕЛК.....

/прилага се медицинска епикриза и решение на ТЕЛК/НЕЛК /

1.4 Детето ми е трето и следващо дете на многодетни родители, при условие че поне
три от децата не са навършили пълнолетие.....

/прилагат се копия от акт за раждане на всичките деца /

1.5 Детето е настанено в Център за настаняване от семеен тип.....

2. Ще плащам 50 % намаление, за което прилагам:

2.1 Родители редовни студенти

/прилага се удостоверение за всеки семеиствър от висшето учебно заведение /

2.2 Децата ми са близнаци, родени в следния ред:

Първо.....

Второ.....

/името на детето за определяне на поредността им се прилага копие от акт за раждане /

2.3 Имам друго дете, посещаващо същото или друго детско заведение

.....
/посочва се детското заведение, ако детето не посещава същата детска градина/

2.4 Дете, настанено в семейство на роднини или близки, както и за дете,
настанено за отглеждане в приемно семейство съгласно чл.26 от Закона за закрила
на детето.

За неверни данни нося отговорност по чл. 313 от НК.

Уведомен/а съм, че, съгласно Наредбата за определяне и администриране на местни
ТАКСИ и цени на услуги, предоставяни от Община Севлиево, **освобождаването от
такса, или заплащането ѝ в намален размер започва от началото на месеца,
следващ месеца на подаване на декларацията.**

Дата:.....

Декларатор:.....