

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИМУЩЕСТВО на НЕПЪЛНОЛЕТНО ЛИЦЕ

Долуподписаната/ият:

..... ЕГН

(три имена на детето или лицето, поставено под ограничено запрещение)

Адрес

Телефон: Ел.поща:

Действаш(а) със знанието и съгласието на своя родител/ попечител:

..... ЕГН:

Адрес:

Телефон: Ел. поща:

ДЕКЛАРИРАМ:

ДОХОДИ:

- Не получавам месечен доход
 Получавам месечен доход в размер на от пенсия, наем, друг
 източник -

ДОХОДИ НА СЕМЕЙСТВОТО:

- Средствата за издръжка на семейството ми (състоящо се от човека)
понастоящем се осигуряват от:
-
.....
(посочете източника на доход)

ИМУЩЕСТВЕНО СЪСТОЯНИЕ:

- Не притежавам недвижими имоти.

- Притежавам следните недвижими имоти:
 * жилище с площ от кв.м. в гр./ с.
 * вила с площ от кв.м. в гр./ с.
 * жилище/вила в съсобственост
 * земеделска земя - кв.м.

- Не притежавам моторно превозно средство
 Притежавам моторно превозно средство:
 марка : , година на производство

- Не притежавам дялове и акции в търговски дружества.

УПЪТВАНЕ: попълнете с „X” в кутийката срещу информацията, която се отнася до Вас и отразява вярното състояние. Допълнете бланката, където е необходимо.

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИМУЩЕСТВО на НЕПЪЛНОЛЕТНО ЛИЦЕ

- Притежавам:
- акции на стойност
 облигации на стойност
 дялове в търговски дружества на стойност
- Получавам дивиденти в размер на годишно.
 Не притежавам парични влогове
 Притежавам парични влогове на стойност

ЗДРАВОСЛОВНО СЪСТОЯНИЕ:

- Не страдам от заболяване, което да налага постоянни разходи.

ЗАБЕЛЕЖКА: Попълнете, ако необходимостта от средства за лечение е постоянна.

- Страдам от заболяване, което налага допълнителни периодични разходи в размер на месечно.
 Член на семейството ми (.....) страда от заболяване, което налага допълнителни периодични разходи в размер на месечно.

ЗАБЕЛЕЖКА: Попълнете, ако необходимостта от средства за лечение е моментна.

- Член на семейството страда от заболяване, чието лечение в момента налага разход в размер на

ДРУГИ ОБСТОЯТЕЛСТВА:

(посочете обстоятелствата, които се явяват пречка да си осигурите доход от притежаваното имущество)

Задължавам се да уведомя съда, в случай, че деклариряните обстоятелства в настоящата декларация се променят.

Известно ми е, че за неверни обстоятелства, заявени в тази декларация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК – до три години лишаване от свобода.

Представям следните доказателства за деклариряните от мен обстоятелства:

Дата: г.
гр.

ДЕКЛАРАТОР:

УПЪТВАНЕ: попълнете с „X“ в кутийката срещу информацията, която се отнася до Вас и отразява вярното състояние. Допълнете бланката, където е необходимо.