

# ДЕТСКА ГРАДИНА №19 „СВЕТА СОФИЯ”

ГР. СОФИЯ, РАЙОН ЛОЗЕНЕЦ, БУЛ. ХРИСТО СМИРНЕНСКИ № 36  
тел./факс: 02 / 866 12 30, e-mail cdg\_19svetasofia@ abv.bg, www.dg19svetasofia.info

Вх. № ...../.....201...г.

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаната/ият/.....,  
родител/настойник на детето..... от  
група.....

**ДЕКЛАРИРАМ**, че във връзка с Наредбата за определяне и администриране на местни такси и цени на услуги, предоставяни от СО, Раздел III, член 38, за заплащане на такси в детската градина, приет с решение на Столичен общински съвет, на основание чл.....

### **ПО ЧЛ.39/1/ НЕ СЕ ЗАПЛАЩА ТАКСА ЗА:**

1. Деца с родители с над 71% трайно намалена работоспособност, пълни сираци, деца на загинали при производствени аварии и при изпълнение на служебен дълг.
2. Деца с медицинска експертиза за 50 и над 50 на сто намалени възможности за социална адаптация, съгласно Наредбата за мед. експертиза за работоспособността, приета с ПМС № 99/31.05.2005г.
3. Трето и следващо дете на многодетни родители

### **ПО ЧЛ.41 /1/ ТАКСАТА СЕ ЗАПЛАЩА С 50% НАМАЛЕНИЕ ЗА:**

1. Деца с един родител. В случаите, когато бащата е неизвестен, се представя дубликат на удостоверението за раждане, издаден в едномесечен срок от датата на подаване на документите.
  2. Деца, на които единият от родителите е редовен студент или докторант.
- /2/ ДЕЦА НА МНОГОДЕТНИ РОДИТЕЛИ** – 50 % намаление за първото дете, 75% за второто
- /3/ КОГАТО ДВЕ ДЕЦА СА ПРИЕТИ В ЕДНО ИЛИ РАЗЛИЧНИ ДЕТСКИ ЗАВЕДЕНИЯ**, таксата за второто се заплаща с 50% намаление.

**За удостоверяване на декларираното прилагам съответните документи:**

- 1.....
- 2.....

**УВЕДОМЕН СЪМ**, че заявление-декларация за ползване на частично или пълно освобождаване от такса се подават за всяка учебна година за която се отнасят, както и при промяна на обстоятелствата.

**Заплащането на намаленият размер започва от началото на месеца, следващ месеца на подаване на декларацията.**

Дата:.....

Декларатор:.....

На основание чл.20, ал.2 от Наредбата за определяне и администриране на местни такси и цени на услуги на СОС за детето.....

От група..... да се ползват преференции на основание чл.....

**ДИРЕКТОР:**

Дата:.....