**До**

**Кмета**

**на Община Хасково**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**1. Кандидат:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Име, презиме и фамилия** | **ЕГН** | **Образование** | **Месторабота** | **Гражданство** |
|  |  |  |  |  |

**Адрес:** **.......................................................................................................................................................** **Телефон:** **....................................................................**

**На какъв език се говори в семейството:** **............................................................................................**

**Владеете ли български език добре:** **.....................................................................................................**

**Религия:** **...................................................................................................................................................**

**Съпруг/а:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Име, презиме и фамилия** | **ЕГН** | **Образование** | **Месторабота** | **Гражданство** |
|  |  |  |  |  |

**2. Желаем да предоставям приемна грижа, като**:

**а) доброволно приемно семейство;**

**б) професионално приемно семейство.**

**3. Финансово и икономическо състояние:**

**а) среден месечен доход на член от семейството (в лв.):** **..............................................................**

**б) жилище: собствено под наем брой стаи**

**в) трудова заетост: …………………………………………………………………………………...**

**г) доходи от други източници: ……………………………………………………………………..**

**4. За какво дете бихте искали да се грижите? възраст на детето/децата** **.................................................................................................................................................................... брой деца** **......................................................................................**

**предпочитания към пола на детето** **............................................**

**5. Можете ли да се грижите за дете:**

**а) с физически увреждания Да Не**

**б) с умствени увреждания Да Не**

**в) имащо нужда от лечение Да Не**

**г) имащо нужда от допълнително обучение Да Не**

**д) физически малтретирано в миналото Да Не**

**е) преживяло сексуално насилие Да Не**

**ж) жертва на трафик  Да Не**

**6. Непълнолетни деца, живеещи в семейство:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Име** | **Пол** | **Дата на раждане** | **Образование** | **Връзка с кандидата** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

**7. Други деца на кандидатите - които не живеят в дома или са починали:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Име** | **Пол** | **Дата на раждане** | **Образование** | **Връзка с кандидата** | **Причина** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

**8. Други членове на домакинството, включително съжителстващи на семейни начала с кандидат, пълнолетни синове и дъщери, живеещи в дома:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Име** | **Пол** | **Дата на раждане** | **Образование** | **Връзка с кандидата** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

**9. Били ли сте осъждани?** **Ако отговорът е "да", напишете кога и защо:**

**Кандидат 1: Да Не**

.....................................................................................................................................................................

**Кандидат 2: Да Не**

.....................................................................................................................................................................

**Има ли образувано срещу Вас наказателно производство за умишлено престъпление от общ характер? Ако отговорът е “да”, напишете кога и защо:**

**Кандидат 1: Да Не**

**.....................................................................................................................................................................**

**Кандидат 2: Да Не**

**.....................................................................................................................................................................**

**10. Какво е здравословното Ви състояние в момента? Какви хронични заболявания имате?**

**Кандидат 1:** ............................................................................ .................................................................

.....................................................................................................................................................................

**Кандидат 2:** ............................................................................ .................................................................

.....................................................................................................................................................................

**11. Индивидуални препоръки** (Назовете двама поръчители, които могат да дадат информация за Вас.):

**1. Име: ....................................................................................................................................................... Адрес: ................................................................................................... Телефон: ..................................**

**2. Име: ....................................................................................................................................................... Адрес: ................................................................................................... Телефон: ..................................**

**12. Причини, поради които кандидатствате за приемно семейство:** .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ............................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................. ............................................................................

**Известно ми е, че за декларираните неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.**

**Дата: .................. Подписи: 1. ...............................**

**2. ...............................**