



**СЪЮЗ НА УЧЕНИТЕ В БЪЛГАРИЯ
КОМИСИЯ ПО СОЦИАЛНОЗАЩИТНА ДЕЙНОСТ**

РЕШЕНИЕ НА КОМИСИЯТА:
Протокол №/..... г.
Разрешава се социална помощ в размер на
..... лева, словом
Не се разрешава социална помощ на
основание
.....
Председател:

**ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА КОМИСИЯТА
ПО СОЦИАЛНОЗАЩИТНА ДЕЙНОСТ
ПРИ СЪЮЗА НА УЧЕНИТЕ В БЪЛГАРИЯ**

МОЛБА - ДЕКЛАРАЦИЯ

От....., живущ гр.
/трите имена по паспорт/

п. код....., ул. /ж.к./....., №..... бл..... вх..... ет..... ап..... ПК.....

дом. тел....., сл. тел....., л.п. серия..... №.....

издаден от..... на..... ЕГН.....

.....
/къде и какво работи, пенсионер/

член на СУБ от..... г.....
/месец, година/..... /секция в София, клон в страната/

Моля да ми бъде отпусната социална помощ поради (посочват се мотивите за искането)

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

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ

1. Не съм прекъсвал/а/ членството си в Съюза и съм платил/а/ членския си внос за текущата година
квитанция N

2. Не съм получавал/а/ през текущата година друга социална помощ.

3.
/имам или нямам допълнителни доходи извън раб. заплата или пенсия/

в размер на от
/наеми, рента, дивиденди от акции и дялови участия, хонорари

и от стопанска дейност/

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ: /според мотивите/

1. Епикризи и етапна епикриза

2. Служебна бележка от бюро по труда.

3. Други /ако има/

Гр.

..... Г. /подпис/

РЪКОВОДСТВОТО НА

/секция на СУБ в София, клон на СУБ в страната/

1. Удостоверява, че

/научна степен, научно звание, име, презиме, фамилия/

е редовен член на секцията/клона от

/месец, година/

2. Дава следното мнение по искането:

.....
/мотивирано мнение относно искането/

Заседание на Ръководството, Протокол №/.....

Гр.

ПРЕДСЕДАТЕЛ:

/име и фамилия/

СЕКРЕТАР:

/име и фамилия/