

**ДО  
КМЕТА НА ОБЩИНА ШУМЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ  
за изплащане на транспортни разходи**

от ....., ЕГН .....,  
(име, презиме, фамилия)

адрес: гр. (с) ....., община.....

ул. (ж.к.) ..... №.....

бл. ...., Вх. ...., ап. ....

Лична карта № ....., издадена на.....

от .....

Моля да ми бъдат изплатени като военнопострадал разходите при пътуване с автобусен транспорт на основание чл. 17, ал. 1, т. 1 от Закона за военноинвалидите и военнопострадалите, извършеното на ..... по маршрута ..... в размер на ..... лева.

Притежавам Книжка за военнопострадал №..... по смисъла на чл. 4, точка ..... от Закона за военноинвалидите и военнопострадалите.

Прилагам следните документи:

1. Документ за самоличност (за справка).
2. Книжка за военнопострадал (за справка).
3. Билети от извършеното пътуване с автобус.

Известно ми е, че за вписването на неверни данни нося наказателна и гражданска отговорност и недобросъвестно получените средства подлежат на връщане с лихвата, определена за държавните вземания.

Дата: .....

Подпис: .....

Молбата е приета и проверена от .....  
.....  
(трите имена и длъжност)

**ПОПЪЛВА СЕ ОТ ОПРАВМОЩЕНО ЛИЦЕ:**

Предлагам на.....  
(трите имена на правоимащото лице)

да бъдат изплатени разходите за транспорт в размер на .....  
На основание чл. 28а, ал. 1 от Наредба №2 от 2006 г., издадена от министъра на финансите.

Мотиви при отказ .....

Дата: .....

Подпис: .....

.....  
(име, длъжност)