**ДЕТСКА ГРАДИНА «КОСМОНАВТ» - гр. ШУМЕН, общ. ШУМЕН**

*Шумен; ул. “Съединение” № 12 А; тел. 054 862773;* *cdg30\_kosmonavt@abv.bg*

ДО ДИРЕКТОРА

НА ДГ „КОСМОНАВТ“

ГР. ШУМЕН

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за ползване на преференциално право при заплащане на такса за детска градина по условията и реда на Наредбата за определяне и администриране на местните такси и цени на услуги на територията на община Шумен,Приета с Реш. 699 от 29.03.2018г. , изм. и доп. с Реш. 162 от 25.06.2020 г., изм. и доп. с Реш. 300 от 28.01.2021 г. на Общински съвет Шумен

от ……………………………………………………………………………………………………………………….

*/трите имена на родителя/настойника/*

родител/настойник на …………………………………………………………………………………

*/трите имена на детето/*

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Във връзка с правото ми да ползвам преференция по чл.28, ал от Наредбата за определяне и администриране на местните такси и цени на услуги на територията на община Шумен, а

именно:……………………………………………………………………………………………….

 /*в свободен текст опишете обстоятелството, което Ви дава право за ползване на преференция*/

**Д Е К Л А Р И Р А М**

1.Запознат/а съм съдържанието на Наредбата за определяне и администриране на местните такси и цени на услуги на територията на община Шумен - РАЗДЕЛ III - Такси за детски ясли, детски градини, общежития и други общински социални услуги Приета с Реш. 699 от 29.03.2018 г***. , изм. и доп. с Реш. 162 от 25.06.2020 г., изм. и доп. с Реш. 300 от 28.01.2021 г. на Общински съвет Шумен.***

2.Запозаната съм със задължението ми да предоставя на ЗАС в ДГ „Космонавт” съответните документи доказващи правото ми за преференция в срока указан в чл.28, ал.9 и чл.10 от Наредбата.

З. Запознат/а със задължението ми, при настъпила промяна в обстоятелствата, да Ви информирам в срок до 3 дни.

4.Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Прилагам документи доказващи правото ми за ползване на преференция

1. ……………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………….

1. ……………………………………………………

Дата: ……………………. Подпис на родител/настойник: