ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

9930, гр.Каспичан, ул."Мадарски конник" № 91, тел.05351 / 74-15
e-mail: kaspichan_obs@abv.bg

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
КАСПИЧАН

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВОС 276
20.09.2021г.
срок на изпълнение

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ Ралица Тодорова – Председател на общински съвет Каспичан

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ на Русан Славов

УВАЖАЕМИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба с ВОС № 257/ 30.08.2021г. за отпускане на еднократна финансова помощ от Русан Славов от гр. Каспичан. Г-н Славов подава молба за отпускане на еднократна финансова помощ поради здравословни причини – извършена животоспасяваща оперативна интервенция. Лицето е заплатило операция на стойност 1860,00 лева, както и следоперативното лечение и консумативи. Молбата е подадена с цел финансово подпомагане на лицето за покриване на част от разходите по заплащане на операцията и необходимото следоперативно лечение.

В изпълнение на изискванията по Наредбата за отпускане на еднократни финансови помощи на жители от община Каспичан са извършени справки в отдел МДТ и ГРАО към общината, както и Агенция по вписванията. Лицето няма просрочени задължения към Община Каспичан, няма извършени разпоредителни сделки на жилищен или вилен имот или идеални части от тях през последните тридесет и шест месеца и същото е с постоянен адрес на територията на община Каспичан през последните 3 години.

В изпълнение разпоредбата на чл. 8, ал. 1 от Наредбата за отпускане на еднократни финансови помощи на 15.09.2021г. заседава Комисия за разглеждане и обсъждане на постъпилите молби за еднократни помощи, която излезе с положително становище за разглеждане в Общински съвет на молбата и предложение за отпускане на еднократна финансова помощ в размер на 300 лв.

Във връзка с горното предлагам на Вашето внимание следния проект за

РЕШЕНИЕ:

1. На основание чл. 21, ал. 1, т. 6 от ЗМСМА, Общински съвет Каспичан отпуска еднократна финансова помощ в размер на 300.00 /триста/ лева на Русан Славов от гр. Каспичан

2. Средствата по т. 1 да бъдат отразени в дейност 2122 "Общинска администрация" в § 42-14 „Обезщетения и помощи по решение на Общински съвет" в отчета за касовото изпълнение на бюджета на общината за 2021г.

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ ПРЕДСЕДАТЕЛ гр. КАСПИЧАН

ЗАЛИЧЕНО
на основание
чл.4,§2 и чл.6, §3
от Регламент
(ЕС)2016/679

ВНОСИТЕЛ:
РАЛИЦА ТОДОРОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВОС 257
30.08.2021г.
срок на изпълнение

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ КАСПИЧАН

Б. Восев
за помощи и становище
03.09.2021г.

ЗАЛИЧЕНО
на основание
чл.4,§2 и чл.6, §3
от Регламент
(ЕС)2016/679

МОЛБА

от Русан ЗАЛИЧЕНО на основание чл. 4 от ЗЗЛД Славов
гр. Каспичан, ул."Искър " № 18

УВАЖАЕМА г-жо ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за да покрия част от разходите по извършената ми операция. За нея платих сума в размер на 1800,00лв. Платих и следоперативното лечение и консумативи, поради проведената операция и лечение след това доходите ми са основно от обезщетения по болест и доходите ми не са достатъчни да покрия направените разходи.

Считам, че молбата ми ще бъде уважена.

С уважение,

ЗАЛИЧЕНО
на основание
чл.4,§2 и чл.6, §3
от Регламент
(ЕС)2016/679

ДЕКЛАРАЦИЯ – СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният/та Дусан ЗАЛИЧЕНО на основание чл. 4 от ЗЗЛД Славов

Във връзка с обработка на лични данни

на основание Регламент 2016/679 на Европейския парламент и Съвета от 27 април 2016г. и във връзка с Закона за защита на личните данни ДЕКЛАРИРАМ, че давам съгласието си/ не давам съгласието си Община Каспичан да обработва и съхранява личните ми данни в качеството си на администратор на лични данни за целите на административното обслужване.

Дата: 30.08.21г.

Декларатор: ЗАЛИЧЕНО на основание чл.4,§2 и чл.6, §3 от Регламент (ЕС)2016/679

ДЕКЛАРАЦИЯ

От..Дусан ЗАЛИЧЕНО на основание чл. 4 от ЗЗЛД Славов.....

постоянен адрес:град/село Каспичан..,Община Каспичан, кв.....

ул.“..Искър.....“ №.18.., вх....., ет....., ап.....,

тел.. ЗАЛИЧЕНО на основание чл. 4 от ЗЗЛД .....

ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:

I. Няма лица, задължени по закон да ме издържат:

ДА има такива лица

НЕ няма такива лица

II.Доходите ми, на семейството ми /на съжителстващите с мен лица/ през предходните 6/шест месеца/ са ОБЩО.3600... лева, словом.три хиляди и шестотин леда

в това число от:

1.трудова дейност.....—.....0...../лева/

2.дейности в областта на селското, горското и водното стопанство.....0...../лева/

3.продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество.....0...../лева/

4.продажба на акции, дялове и други участия в търговски дружества и други форми на собственост.....0...../лева/

5.наем, рента и аренда.....0...../лева/

6.авторски и лицензионни възнаграждения.....0...../лева/

7.дивиденти и доходи от дялово участие.....0...../лева/

8.премии и награди от спортни състезания.....0...../лева/

9.обезщетения и помощи.....600...../лева/

10.пенсии /без добавка за чужда помощ на инвалидите с определена чужда помощ, на ветераните, доброволците и пострадалите в Отечествената война, на навършилите 75 или 80 годишна възраст, еднократните компенсации към пенсиите или извънредните пенсии/.....0...../лева/

11.месечни помощи по Закона за семейните помощи за деца.....0...../лева/

12.присъдени издръжки.....0...../лева/

13.други доходи.....0...../лева/

III.Вземания, влогове, дялови участия и ценни книжа – общо.....0...../лева/

IV.Обитавано жилище: Състои се от.....2...../без преходен хол, кухня и сервизни помещения/ Собственост на:

Собствено.....ДА НЕ

Държавно/ведомствено ДА НЕ

Не притежавам.....ДА НЕ

съсобствено/ползвател.....ДА НЕ

общинско.....ДА НЕ

То е единствено за моето семейство.....ДА НЕ

V. Аз и членовете на семейството ми притежаваме следната друга недвижима и движима собственост:

жилищен имот..ДА брой.....НЕ

земеделска земя... ДА брой....НЕ

вилен имот...ДА брой....НЕ

движима собственост.....ДА брой....НЕ

други имоти.....

VI. Аз и членовете на семейството ми не съм/сме извършили прехвърляне срещу заплащане /продажба/ жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните тридесет и шест месеца.

прехвърлял съм/сме

не съм/сме прехвърлял

VII. Аз и членовете на семейството ми не съм/сме извършили прехвърляне чрез договор за дарение на собствеността на жилищен или вилен имот или идеални части от тях през последните тридесет и шест месеца:

прехвърлял съм/сме

не съм/сме прехвърлял

VIII. Не съм регистриран на ЕТ и не съм собственик на капитала на търговско дружество:

Регистриран съм

Не съм регистриран

IX. Декларирам, че не съм/сме/ сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане:

сключил съм

не съм сключил

X. На мен и членовете на семейството ми през последните 3 години не са налагани санкции по Закона за данъците върху доходите на физическите лица:

налагани са

не са налагани

XI. Декларирам, че аз и членовете на семейството ми не съм/сме пътували зад граница на собствени разноски през последните 12 месеца:

Пътували сме

Не сме пътували

XII. Давам съгласието си размерът на отпуснатата помощ да бъде обявен на видно място
ДА НЕ

Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази декларация, освен наказателна и гражданка отговорност, която нося получената неправомерно помощ подлежи на връщане с лихвата, определена за държавните вземания.

Дата: 30.08.21 г.
гр.Каспичан

Декларатор

ЗАЛИЧЕНО
на основание
чл.4,§2 и чл.6, §3
от Регламент
(ЕС)2016/679

Получ
Адрес

ИН/ЕГН
ИН по Д

ЗАЛИЧЕНО
на основание чл. 4 от ЗЗЛД

ЗАЛИЧЕНО
на основание чл. 4 от ЗЗЛД

Издател	МБАЛ - Ш
Адрес	гр. Шумен
ИН/ЕГН	12752109
ИН по ДДС	BG127521

Фактура

№ 0000134515 от дата **22/06/2021**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка
1	733 Феморална компонентна с циментно закрепване,6 размера,леви и десни	бр.
2	1122 Тибиална циментна компонента с мобилна платформа,полирана проксимална пъвърхност	бр.
3	738 Полиетил.инсърт за мобилна платформа,6 размера ,деб.10мм,11,мм12мм,15мм,17мм; подвижен или фиксиран по избор;Материал полиетилен с 10 р- тибиален комп.; С дебелини 8мм,10мм,12мм,15мм,18мм; подвижен или фиксиран по отношение на тебеалната комп.	бр.
4	981 Сума платена от НЗОК МО6061030000029	бр.

ВСИЧКО (с думи): хиляда осемстотин и шестдесет лв. и 0 ст.

Основание за прилагане: чл. 39 ал. 4 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: **22/06/2021 г.**
Място на сделката: **Шумен**
Пациент
ЕГН

ЗАЛИЧЕНО
на основание чл. 4 от ЗЗЛД

Начин на плащан
По IBAN
BIC
При:
Съставил: Мария

Подпис

1996-2021 Гама Консулт + КОДМАСТЕР+ , www.gamaconsult.com

ЗАЛИЧЕНО
на основание
чл.4,§2 и чл.6, §3
от Регламент
(ЕС)2016/679

ОРИГИНАЛ

TREMOL M20

МБАЛ-ШУМЕН АД
ШУМЕН, УЛ.ВАСИЛ АПРИЛОВ 63
ЕИК 127521092
ЦЕНТРАЛНА КАСА
ШУМЕН, УЛ.ВАСИЛ АПРИЛОВ 63
ЗДДС N BG127521092

#0001 Мария Кръстева 11
#Каса: 2 #
#Касиер: 225 Мария Кръстева #
#КО: 1000051980 #
#733 Феморална компонентна с ци#
#ментно #
закрепване,6 размера,леви и д#
#есни #
#1122 Тибиална циментна компоне#
#нта с мобилна платфор #
#ма,полирана проксимална пъвърх#
#ност #
#738 Полиетил.инсърт за мобилна#
платформа,6 размера ,деб.10мм#
#,11,мм12мм,15мм,17мм; подвижен#
или фиксиран по избор;Материа#
#л полиетилен с 10 р- тибиален #
#комп.; С дебелини 8мм,10мм,12м#
#м,15мм,18мм; подвижен или фикс#
#ира #
#н по отношение на тебеалната к#
#омп. #
#981 Су #
#ма платена от НЗОК МО6061030000#
#0029 #
Плащане за медицински услуги
Сума*А 1860.00
Обща сума 1860.00

Всичко 1860.00
ДДС*А 0.00
А = 0.00%
Нето ст-ст 1860.00
В брой лв. 1860.00
1 Артикула
029037 22-06-2021 12:25:06

ФИСКАЛЕН БОН
ZK128676 50165271
00157BAEF74368EBA8A2
004739C8F98D68DCC111

ост	
1800.00	
1680.00	
1080.00	
-2700.00	
1860.00	
0.00	
1860.00	

Получател [redacted]
Адрес

ЗАЛИЧЕНО
на основание чл. 4 от ЗЗЛД

ИН/ЕГ
ИН по

ЗАЛИЧЕНО
на основание чл. 4 от ЗЗЛД

Издател МБАЛ - Ш
Адрес гр. Шумен

ИН/ЕГН 12752109
ИН по ДДС BG127521

Фактура

№ 4000004101 от дата **28/06/2021**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка
1	Потребителска такса леглодни /болнична помощ - КП/	бр.

ВСИЧКО (с думи): четиридесет лв. и 60 ст.

Основание за прилагане: чл. 39 ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: **28/06/2021 г.**
Място на сделката: **Шумен**
Пациент Русан Димитров Славов
ЕГН 6101038746

Начин на плащане:
По IBAN
BIC
При:
Съставил: Фатме Исм

Подпис

1996-2021 Гама Консулт® КОДМАСТЕР®, www.gamaconsult.com

ЗАЛИЧЕНО
на основание
чл.4,§2 и чл.6, §3
от Регламент
(ЕС)2016/679

Подпис

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

TREMOL ZM-KL

МБАЛ-ШУМЕН АД
ШУМЕН, УЛ.ВАСИЛ АПРИЛОВ 63
ЕИК 127521092
ЦЕНТРАЛНА КАСА
ШУМЕН, УЛ.ВАСИЛ АПРИЛОВ 63
ЗДДС N BG127521092
#0001 Фатме Исмаил 03
#Каса: 6 #
#Касиер: 224 Фатме Исмаил #
#КО: 6627 #
#Потребителска та #
кса леглодни /болнична
7.000 X 5.80
Сума*А 40.60
Обща сума 40.60

Всичко 40.60
ДДС*А 0.00
А = 0.00%
Нето ст-ст 40.60
В брой лв 40.60
1 Артикула
030994 28-06-2021 11:14:15

ФИСКАЛЕН БОН
ZK113069 50132214
06EB92E3B7071AA6A063
2EC9C3C251009FAA73FC

Получат	**ЗАЛИЧЕНО** на основание чл. 4 от ЗЗЛД	**Издател**	МБАЛ - Шум
Адрес		Адрес	гр. Шумен, у
ИН/ЕГН	**ЗАЛИЧЕНО** на основание чл. 4 от ЗЗЛД	ИН/ЕГН	127521092
ИН по ДД		ИН по ДДС	BG127521092

Фактура

№ **0000134514** от дата **22/06/2021 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Коли
1	1220 Ендократна електрическа всмукателна система - пулс лаваж	бр.	

ВСИЧКО (с думи): сто и двадесет лв. и 0 ст.

Данъчн
ДДС 20
Обща с

Основание за прилагане:

Дата на данъчното събитие: **22/06/2021 г.**
Място на сделката: **Шумен**
Пациент
ЕГН

ЗАЛИЧЕНО на основание чл. 4 от ЗЗЛД

ЗАЛИЧЕНО на основание чл.4,§2 и чл.6, §3 от Регламент (ЕС)2016/679

Начин на плащане: **В брой**
По IBAN
BIC
При:
Съставил: Мария Кръстева

Подпис

Подпис

1996-2021 Гама Консулт и КОДМАСТЕР ©, www.gammaconsult

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

TREMOL M20

МБАЛ-ШУМЕН АД
ШУМЕН, УЛ.ВАСИЛ АПРИЛОВ 63
ЕИК 127521092
ЦЕНТРАЛНА КАСА
ШУМЕН, УЛ.ВАСИЛ АПРИЛОВ 63
ЗДДС N BG127521092

#0001 Мария Кръстева	11
#Каса: 2	#
#Касиер: 225 Мария Кръстева	#
#КО: 1000051979	#
#1220 Ендократна електрическ а всмукателна система - пулс лав аж	#
Сума*Б	120.00
Обща сума	120.00
Всичко	120.00
ДДС*Б	20.00
Б = 20.00%	
Нето ст-ст	100.00
В брой лв	120.00
	1 Артикула

029036 22-06-2021 12:21:47

BG ФИСКАЛЕН БОН
50165271
ZK128676
DDAF82283FE39CA2FD89
1FC1205A04231EE04DC0

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Населено място/ район **ГР.КАСПИЧАН**
Община **КАСПИЧАН**
Област **ШУМЕН**

Изх.№ **99**
Дата: **13.09.2021 г.**
ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ПОСТОЯНЕН АДРЕС

Настоящото удостоверява, че:

Име: **РУСАН** ЗАЛИЧЕНО на основание чл. 4 от ЗЗЛД **СЛАВОВ**
собствено бащино фамилно

ЕГН: ЗАЛИЧЕНО на основание чл. 4 от ЗЗЛД

има заявен постоянен адрес:

ШУМЕН КАСПИЧАН ГР.КАСПИЧАН
област община населено място

УЛ.ИСКЪР **№ 018** , вх. , ет. , ап.
пл., бул., ул., ж.к., кв. и др.

от дата: **01.02.2000 г.**
ден, месец, година

Удостоверението е издадено на основание чл. 22, ал. 1 от Наредбата за издаване на удостоверения въз основа на регистъра на населението.

Длъжностно лице: ТАТЯНА [illegible]ОВА
име, собст.

Подпис и печат:

ОБЩИНА КАСПИЧАН * КМЕТ ГРАО

ЗАЛИЧЕНО на основание чл.4,§2 и чл.6, §3 от Регламент (ЕС)2016/679

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНА КАСПИЧАН

КМЕТ
телефон: +359 +05351 / 74 74
факс: +359 +05351 / 74 70
E-mail: obshtina@kaspichan.org

REPUBLIC OF BULGARIA
MUNICIPALITY OF KASPICHAN

Mayor's
Phone: +359 +05351 / 74 74
Fax: +359 +05351 / 74 70
E-mail: obshtina@kaspichan.org

Изх. N: УД000344/13.09.2021

У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е
за наличие или липса на задължения по Закона за местни данъци и такси

Настоящото се издава на основание чл.87, ал.6 от ДОПК и чл.162 ал.2 от ДОПК, в уверение на това, че:

РУСАН ЗАЛИЧЕНО на основание чл. 4 от ЗЗЛД СЛАВОВ

ЕГН/ЛНЧ/ЕИК по БУЛСТАТ ЗАЛИЧЕНО на основание чл. 4 от ЗЗЛД

Адрес за кореспонденция:

гр. КАСПИЧАН, общ.КАСПИЧАН, УЛ.ИСКЪР, №018

Представлявано от

В качеството му на

ЕГН/ЛНЧ/ЕИК по БУЛСТАТ

Номер пълномощно:

Има непогасени задължения по ЗМДТ.

2021	2100000 ДАНЪК ВЪРХУ НЕДВИЖИМИТЕ ИМОТИ	6101038746001	
Други данни: ул. ВИТОША №0006 / гр. КАСПИЧАН общ. КАСПИЧАН			
Главница,лв:3.72	Лихва,лв:0.08	Остатък,лв:3.80	
2021	2400000 ТАКСИ ЗА БИТОВИ ОТПАДЪЦИ	6101038746001	
Други данни: ул. ВИТОША №0006 / гр. КАСПИЧАН общ. КАСПИЧАН			
Главница,лв:31.23	Лихва,лв:0.65	Остатък,лв:31.88	
2021	2100000 ДАНЪК ВЪРХУ НЕДВИЖИМИТЕ ИМОТИ	6101038746002	
Други данни: / гр. КАСПИЧАН общ. КАСПИЧАН			
Главница,лв:0.98	Лихва,лв:0.02	Остатък,лв:1.00	
2021	2400000 ТАКСИ ЗА БИТОВИ ОТПАДЪЦИ	6101038746002	
Други данни: / гр. КАСПИЧАН общ. КАСПИЧАН			
Главница,лв:4.40	Лихва,лв:0.09	Остатък,лв:4.49	
О Б Щ А С У М А З А П Л А Щ А Н Е : 41.17 лв.			

Настоящото се издава по повод подадено искане вх. N: УД000344/13.09.2021 за да послужи пред ПРИ НЕОБХОДИМОСТ

Удостоверението се издава по [illegible] на Община Каспичан актуални към 13.09.2021

Орган по приходите .....

/же[illegible]а/

ЗАЛИЧЕНО
на основание
чл.4,§2 и чл.6, §3
от Регламент
(ЕС)2016/679