ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

9930, гр.Каспичан, ул."Мадарски конник" № 91, тел/факс 05327/ 47 -15
e-mail: kaspichan_obs@abv.bg

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВОС -341
19.08.2016г.
срок на изпълнение

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
КАСПИЧАН

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ АНЕЛИЯ РУМЕНОВА АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ гр.КАСПИЧАН

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ на Ивена Христова Борисова

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба декларация с вх.№ВОС-330/15.08.2016г; за отпускане на еднократна финансова помощ от Добромира Ивелинова Христова от гр.Каспичан,ул."Димитър Благоев"№34,бл.1,вх.1,ет.1,ап.2. Г-жа Христова подава молба декларация за отпускане на еднократна помощ за детето си Ивена Христова Борисова,което е освидетелствано с ЕР на ТЕЛК №1900/129 от 27.08.2014г,100% вид и степен на увреждане с определена чужда помощ,диагноза"Детска церебрална парализа".Молбата е подадена във връзка с намерението на родителите да закупят триколка за деца с увреждания ,за която не могат да осигурят собствени средства. Триколката е необходима с цел провеждане на терапевтична рехабилитация за поддържане на скелетно-мускулната система,кръвната циркулация и дишането.

В изпълнение изискванията по Наредбата за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на община Каспичан са извършени справки в Отдел МДТ и Служба по вписвания към РС град Нови пазар.Лицето няма задължения към Община Каспичан и няма извършени прехвърлителни сделки през последните пет години.

В изпълнение на чл.3,ал.2 от Наредбата за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на община Каспичан е инициране свикване на заседание на постоянната комисия по образование,култура,здравеопазване,младежта,спорта и социалните въпроси,която излезе с положително становище за разглеждане в Общински съвет по Протокол №7 от 18.08.2016г..

Във тази връзка и на основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА , предлагам Общински съвет Каспичан да приеме следното

РЕШЕНИЕ:

На основание чл.21,ал.1,т.6 от ЗМСМА Общински съвет Каспичан отпуска еднократна парична помощ в размер на 300.00 лв. на Ивена Христова Борисова от гр.Каспичан без представяне на разходооправдателни документи .

ВНОСИТЕЛ:
АНЕЛИЯ АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ:

ИНД

До Кмета на Община Каспичан
до Председателя на общинския съвет

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВОС - 330
15.01.2016г.
срок на изпълнение

Молба

от

Добромира Ивелинова Христова от гр. Каспичан
ул. „Димитър Благоев" №: 34 бл. 1 вх. 2 ет. 1 ап. 2
тел. 0878517536

Обръщам се към вас с молба за отпускане на еднократна финансова помощ за закупуване на триколка за дъща с увреждания за което ми Ивелина Христова Борисова която е с диагноза по ЕР на ТЕЛК Детска церебрална Парализа. Квадриплегичен синдром. Микроцефалия. Семейството ми няма тази сума за закупуването на триколката затова се обръщам към вас за помощ. Моля молбата ми да бъде уважена.

С уважение

"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ" АД- ШУМЕН

наименование на лечебното заведение

ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ № 1900 **от** 129 (зас. №) 270814 (ден мес. год.)

ТЕЛК за Общи заболявания 2710

Председател: Д-р В. МАНОЛОВА

членове: 1. Д-р Д. ДЕНЕВА 2. Д-р Р. ЯНАКИЕВ 3. Д-р ИВ. ПОПОВ

4. Д-р Г. ИВАНОВА

1. На ИВЕНА ХРИСТОВА БОРИСОВА (име, презиме, фамилия) ЕГН 1142248834

Лична карта № 645238128 издадена на 03.07.14 от МВР-ШУМЕН-МАЙКА валидна до 03.07.24

2. Постоянен адрес: обл.ШУМЕН - ГР. КАСПИЧАН УЛ. Д. БЛАГОЕВ № 34 ВХ.1 ЕТ.1 АП.2 (обл., общ., гр. (с.), ж.к., бл., вх., ап., ул. №) 27

3. Настоящ адрес: обл.ШУМЕН - ГР. КАСПИЧАН УЛ. Д. БЛАГОЕВ № 34 ВХ.1 ЕТ.1 АП.2 (обл., общ., гр. (с.), ж.к., бл., вх., ап., ул. №) 27

4. Трудова заетост: не работи: дете — 3

1 работи - професия; **2** работи - пенсионер с лична пенсия за инвалидност; **3** не работи; **4** умрял; **5** с придобито право на пенсия за ОСВ; **6** работи - пенсионер с придобито право за пенсия за ОСВ

5. Състояние до експертизата: 100 % вид и степен на увреждане с чужда помощ — 2

1 без % вид и степен на увр.; **2** над 90% вид и степен на увр. с ЧП; **3** над 90% вид и степен на увр.е без ЧП; **4** 71%-90% вид и степен на увр. с ЧП; **5** 71%-90% вид и степен на увр. без ЧП; **6** 50%-70% вид и степен на увр. с ЧП; **7** 50%-70% вид и степен на увр. без ЧП; **8** до 50% вид и степен на увр.

6. Вид експертиза: преосвидетелстване — 2

1 освидетелстване; **2** преосвидетелстване; **3** частична; **4** консултация

7. Начин на вземане на решение: След преглед — 2

1 по документи; **2** след преглед

8. Място на експертиза: ТЕЛК — 1

1 ТЕЛК; **2** дом; **3** социално заведение; **4** други

9. Оценка на работоспособността/вида и степента на увреждане: 100 % вид и степен на увреждане с чужда помощ — 2

1 без % вид и степен на увр.; **2** над 90% вид и степен на увр. с ЧП; **3** над 90% вид и степен на увр.е без ЧП; **4** 71%-90% вид и степен на увр. с ЧП; **5** 71%-90% вид и степен на увр. без ЧП; **6** 50%-70% вид и степен на увр. с ЧП; **7** 50%-70% вид и степен на увр. без ЧП; **8** до 50% вид и степен на увр.

Обжалвани болнични листове:

10. Срок на чуждата помощ: 01.08.17 (ден мес. год.)

11. Срок на определения % трайно намалена работоспособност / вид и степен на увреждане: 01.08.17 (ден мес. год.) за три години — 3

1 г.; **2** г.; **3** г.; **4** пожизнен

12. Инвалидност по причини:

	Общо заболяване	Трудова злополука	Професионално заболяване	Общо тр. злоп. и проф. забол.	Военна инвалидност	Гражданска инвалидност	
% ТНР / вид и степен на увреждане	100	----	----	----	----	----	- - - - -
Дата на инвалидност	24.02.11	----	----		----	----	

13. Водеща диагноза: Детска церебрална парализа — G80.+

13.1. Общо заболяване: ДЕТСКА ЦЕРЕБРАЛНА ПАРАЛИЗА. КВАДРИПАРЕТИЧЕН СИНДРОМ. МИКРОЦЕФАЛИЯ. — G80.+

13.2. Трудова злополука: — 000.0

Отпечатано с програмен продукт *ТЕЛК+*, ДИГИТЕХ ООД.

13.3. Професионално заболяване: _____

0 0 0 . 0

14. Противопоказни условия на труд: ПРЕПОРЪКИ: ПРОСЛЕДЯВАНЕ ОТ ДЕТСКИ НЕВРОЛОГ,
без лицата, придобили право на пенсия за ОСВ
ПРОВЕЖДАНЕ НА КИНЕЗИТЕРАПИЯ.

Констатация от медицинските изследвания, представените документи и мотиви за експертното решение:

ПРЕГЛЕД НА 27.08.2014Г.

АНАМНЕЗА: Касае се за 3 годишно дете, родено от втора, патологично протекла бременост. Нормално раждане с тегло 3400гр. Пренатално в 7 л.м на ехография се установени по-малки размери на главата. Лекувано в Клиника по Генетика - София м.09.2011г където чрез рьо графия на черепа - установени намалени размери на основните черепни диаметри - потвърдена Микроцефалия. През м.10.2011г е лекувано в УДБ СБАЛ Клиника по неврология гр. София, по повод изоставане във физическото развитие - установена ДЦП - с квадрипареза. Освидетелствано от ТЕЛК -м.11.2011г -100 % с чужда помощ. През изтеклия период са извършени 7 корегиращи оперативни намеси по повод контрактури на крайниците. Персистира тежкият неврологичен дефицит. В режим на рехабилитация.

НЕВРОЛОГИЧНО: Микроцефалия. Спастично повшен мускулен тонус на флексорите на горни крайници и екстензорите на долни крайници. Болестно оживени СНР двустранно, с поликинетичен характер. Росолимо и Бабински /+/ двустранно. Квадрипаретичен синдром. Не може да седи самостоятелно. Походка - спастично паретична - единични крачки с придружител.

ИЗСЛЕДВАНИЯ: Консулти с невролог, ЯМР -07.05.2013г Епикризи №2593/2012г, Е № 2998/2012г , Е № 3405/2012г, Е№ 3910/2012, Е№ 4401/2012г, Е № 182/2013г, Е № 723/2013г - Болница Медлайн - Пловдив, Епикризи № 1689/2014г, Е № 452/2014г, Е № 716/2014г, Е № 860/2014г,, Е № 1464/2014г, - СБДПЛР - Котел, Епикризи № 3642/2011г, Е № 3861/2011г- УДБ СБАЛ ЕАД - София, Епикриза № 8546/2012г- ОФРМ - МБАЛ - Шумен - ползвани и приложени

МОТИВИ: ДЕТСКАТА ЦЕРЕБРАЛНА ПАРАЛИЗА, С КВАДРИПАРЕТИЧЕН СИНДРОМ, МИКРОЦЕФАЛИЯ - ПО ЧАСТ 7 Т.3.4- ОПРЕДЕЛЯТ 100% ВИД И СТЕПЕН НА УВРЕЖДАНЕ И НЕОБХОДИМОСТТА ОТ ЧУЖДА ПОМОЩ.

СРОК НА ОПРЕДЕЛЕНИЯ % ВИД И СТ. НА УВР И ЧУЖДАТА ПОМОЩ - 3 ГОДИНИ.

ДИ: установена

Съгласно Приложение № 7 към чл.40 ал.1 от Правилника за прилагане на Закона за интеграция на хората с увреждания - лицето се нуждае от:

ПО Т.12 А - ИНВАЛИДНА КОЛИЧКА ЗАДВИЖВАНА С ЧУЖДА ПОМОЩ
ПО Т.13 - ТОАЛЕТЕН СТОЛ И СТОЛ ЗА БАНЯ /КОМБИНИРАНИ/
ПО Т.14 А - АНТИДЕКУБИТАЛЕН ДЮШЕК И ВЪЗГЛАВНИЦА

На дет. с обр. ри!

Експертна лекарска комисия "МБАЛ-ШУМЕН" АД

Председател: .....

Членове: 1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....

ВМ / ВГ

Получих решението:

27.08.2014
дата

подпис

Експертното решение може да се обжалва в 14 дневен срок от получаването му пред НЕЛК в РКМЕ.

УНИВЕРСИТЕТСКА ДЕТСКА БОЛНИЦА СБАЛ ЕАД, София
КЛИНИКА ПО ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И КЛИНИЧНА ГЕНЕТИКА
гр. София бул. "Акад. Ив. Гешов" № 11
тел: 81-54-341

ЕПИКРИЗА

ИМЕ: Ивена Христова Борисова д. р 24.02.2011г. ЕГН: 1142248834
АДРЕС: с. Могила;
И.З.№ .3642 / 2011г. д.п. 19.09.2011; д.и. 21.09.2011г.
ДИАГНОЗА: Микроцефалия

АНАМНЕЗА: Дете на 6 месеца, родено от втора бременност, протекла патологично с кървене в IV м. л. В VIII м. л. при УЗИ е установено изоставане в обиколката на главата. Детето е родено по нормален път с тегло 3400г и ръст 49 см. След раждането е установено микроцефалия и повишен мускулен тонус. Майката съобщава за често стряскане на дете от шум, което се изразява с присвиване на ръцете и краката към тялото. След направена ТФЕ на 30. 08. 2011г. е насочено за диагностично уточняване и евентуално лечение в Клиниката по генетика.

ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ: Добро общо състояние, афебрилна. Тегло 7,100 кг (SDS=-1,74), ръст 66 см (SDS= -1,13), обиколка на глава 37,5 см (SDS= -5,22). Кожа- розова, запазени тургор и еластичност. ПЛВ- не се палпират увеличени . Фациес – дисморфичен. Глава- микроцефална конфигурация със запазена подвижност, голяма фонтанела- 0,5/ 0,5 . ДС– ДЧ 17 /мин.; нос- полупроходим, със серозна секреция, чисто везикуларно дишане. ССС – СЧ 100 /мин,. Орофаринкс- спокоен. Език – необложен. Корем- над нивото на гръдния кош, черен дроб- се палпира на 0,5см под ребрената дъга, гладък ръб, гладка повърхност, слезка не се палпира увеличена. Полова и отделителна системи - б.о. ОДС – костен скелет правилно развит за възрастта, повишен мускулен тонус, лош контрол на главата, не посяга, не седи, не се обръща, опора на краката- на пръсти. НС – оживени сухожилни рефлекси, положителен Росолимо двустранно.

ИЗСЛЕДВАНИЯ:

Рö- графия на череп: Намалени размери на основните черепни диаметри без данни за повишено вътречерепно налягане. Микроцефалия.

Кръв за кариограма: очаква се резултат.

ЕхоКГ: Структурно и функционално нормално сърце. Запазени показатели на помпената функция.

ЕЕГ: 20.09.2011 (Разчел Доц. Владимирова) Описание на записа: бодра, крайно неспокойна. Параметрите на основната активност при бодро състояние са в норма за възрастта. Не са записани абнормности. Заключение: ЕЕГ в норма за бодро състояние.

Ехография на коремни органи: черен дроб – размери в норма, изоехогенна структура ; жлъчен мехур - б.о.; бъбреци – размери, паренхим и дренаж в норма; слезка – б.о.; пикочен мехур – б.о.;

ТЕРАПИЯ: симптоматична.

КОНСУЛТАЦИИ:

Психолог: (21.09.2011, Р. Милушева) Касае се за дете със задръжка в психомоторното съзряване и развитие. КоР = 67

Невролог: данни за микроцефалия и очертаваща лвадрипирамидна симптоматика. Повишен мускулен тонус, патологични рефлекси от групата на Росолимо, хиперрефлексия.

Кинезитерапевт: Пасивни движения затруднени, мускулен тонус повишен (квадрипаретичен). Активни движения- обръща се до страничен лег. Лошо задържане на главата.

СТАТУС ПРИ ИЗПИСВАНЕТО: Без промяна в състоянието.

ПРЕПОРЪКИ: системна ЛФК.

КОНТРОЛЕН ПРЕГЛЕД: Има право на 2 контролни прегледа в рамките на един месец.

Получих 2 бр. епикризи:

ЛЕКУВАЩ ЛЕКАР:
/ Доц. Р. Тинчева д.м /

НАЧАЛНИК КЛИНИКА:
/ Доц. Р. Тинчева д.м. /

УНИВЕРСИТЕТСКА БОЛНИЦА
МБАЛ „СВЕТА МАРИНА" ЕАД – ВАРНА

ВТОРА ДЕТСКА КЛИНИКА
Начална клиника: доц. д-р Миглена Георгиева, дм
тел. 052/978 508
адрес: Варна 9010, бул. „Хр. Смирненски" 1, ет. 5

КАТЕДРА ПО ПЕДИАТРИЯ
Ръководител катедра: доц. д-р Валерия Калева, дм
тел. 052/ 978 387; тел./факс: 052/ 300 934
e-mail: pediatria_varna@yahoo.com

ЕПИКРИЗА

на Ивена Христова Борисова на 4 год.
Адрес: Каспичан , ул. Д.Благоев No 34
ИЗ 52920 ; КП 18; постъпил на: 21/12/15; изписан на: 28/12/15

ДИАГНОЗА: G 40.6 СИМПТОМАТИЧНА ЕПИЛЕПСИЯ- ГТКП. G 80.0 ДЦП- КВАДРИПАРЕЗА, МИКРОЦЕФАЛИЯ, ТЕЖКА ФОРМА. ТЕЖКА УМСТВЕНА ИЗОСТАНАЛОСТ.

Анамнеза: Дете от втора патологична бременност- кървене в 6 и 8-ми л.м, високо АН в 6 л.м, както и периферна пареза на нервус фациалис, провеждано лечение. През цялата бременност бяло течение. Фамилно обременено- майка с невус фламеус. По нейни данни с изследване в детска вазраст, вкл. и КТ на ЦНС за изкл. на факоматоза- б.о. В 7 л.м пренатално установена по-малка об. на глава. Родено по нормален вмеханизъм с Т 3400гр, ръст 49см, няма отбелязана изходна об. на глава. На 7м възраст заради ненарастване на главата хосп итализирано в София при проф. Тинчева- рьо на череп- микроцефалия. ЕЕГ- в норма. НС- очертаващ се квадрипирамиден синдром с лош контрол на главата. През 2013г МРТ на гл. мозък- данни за полимикрогирия двустранно париетално и в ляво темпорално, схизенцефалия в ляво париетално. Промени в бялото мозъчно в-во париетоокципитално, к8ато перивентрикуларна енцефаломалация. Има 8 коригиращи операции- тенатомии. Няма TORH изследвания. Провежда периодично кинезитарепия, вкл. и електорстимулация в дневен център на ДМСГД-Виница.

На 21.12 по време на поредна кинезитерапия получила доста продължителен ГТКП заради което е прието по спешност.

Обективно състояние: Постъпва по спешност след приложен Диазепам, в мед. сън, Т 37,3гр. Кожа - бледорозова, намален тургор и еластичност. ПМТ редуцирана. ПЛВ неувеличени. Глава миклоцефална конфигурация. Пулмо- везикуларно дишане, проведени шумове от ГДП. ССС - ритмична сърдечна дейност, ясни тонове. Корем - мек, неболезнен, без органомегалия. НС- конкомитантен страбизъм, аксиална и трункусна хипотония, квадрихипертонус, контрактури на лакетни и коленни стави. Не седи, не се изправя, стъпалата са в екстензия. СНР- патологично оживени, с разширена рефлексогенна зона. Бабински и Русолимо положителни. Псевдобулбарна парализа. моторна афазия. ВКФ тежко психическо изоставане.

Изследвания: Нв 119, левкоцити 11,7, тромбоцити 341, урея 2,4, креатинин 24, глюкоза 4,5, АЛАТ 23, АСАТ 38, ГГТ 9,0, ЦРП 1,67, КАС и йонограма в норма.

ЕЕГ № 911 от 23.12- десинхронизирана средно волтажна БЕА. Пръснати двустранно единични остри и тета вълни, единични комплекси остра бавна вълна. Без хем. асиметрия и без оформено пароксизмално огнище.

Лечение: Цефазолин 3х300мг/ 6 дни, Манитол / 1 ден, Дексаметазон по схема/ 3 дни, вливания на глюкозо-солеви р-ри, Конвулекс по схема.

Ход на заболяването: По време на престоя през първите 2 дни поддържаше субфебрилна температура до 37,8гр, без поява на кашлица и хрема, без онва гърчова симптоматика. От 23.12 трайно афебрилна, подобрено общо състояние.

Консултативни прегледи: няма

Настъпили усложнения: няма

Изход от заболяването: Изписва се с подобрени клинични и параклинични показатели и покриване на всички критерии за дехоспитализация по КП № 18

Контролни прегледи: Контролен преглед в клиниката на 5 и 12.01.2016г от 12.00 до 13,30ч в каб. № 561 на 5-ти етаж.

Препоръки и назначения: Касае се за симптоматична епилепсия- ГТКП при дете с ДЦП. Лечението с Конвулекс да продължи без прекъсване до 3+0+4мл. Да се изписва на безплатна рецепта от ОПЛ. През 6 месеца да се контролира кр. картина и чернодробни проби. Да се проследява по район от невролог. Във връзка с новата симптоматика кинезитерапията да е по-щадяща. Неподходяща за електростимилация.

Препоръки към ОПЛ: Активно наблюдение.

Описание на документите: На майката е дадена епикриза, като се задължава да даде копие на ОПЛ.

ЛЕКУВАЩ ЛЕКАР: .....
Д-р Р. Ралчева

НАЧАЛНИК КЛИНИКА: .....
Доц. Д-р Миглена Георгиева, дм

Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Добромира Ивелинова Христова

постоянен адрес: град/~~село~~ Каспичан, община Каспичан, кв.……,

ул. Димитър Благоев № 34, вх. 1, ет. 1, ап. 2, тел. 0878517536

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** 5,460 лв **(лева), словом** /пет хиляди четиристотин и шейсет лв

В това число от:

1. трудова дейност ..... /лева/
2. дейности в областта на селското, горското и водното стопанство ..... /лева/
3. продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество ..... /лева/
4. продажба на акции, дялове и други участия в търговски дружества и други форми на собственост ..... /лева/
5. наем, рента и аренда ..... /лева/
6. авторски и лицензионни възнаграждения ..... /лева/
7. дивиденти и доходи от дялово участие ..... /лева/
8. премии и награди от спортни състезания ..... /лева/
9. обезщетения и помощи ..... /лева/
10. пенсии (без добавката за чужда помощ на инвалидите с определена чужда помощ;на ветераните, доброволците и по- страдалите в Отечествената война; на навършилите 75- или 80-годишна възраст; еднократните компенсации към пенсиите или извънредните пенсии) ....(лева)
12. месечни помощи по Закона за семейни помощи за деца .....382...../лева/
13. присъдени издръжки...../лева/
14 други доходи .....3250...../лева/

III. Вземания, влогове, дялови участия и ценни книжа - общо:...../лева/

IV. Обитавано жилище: Състои се от ..3..... стаи (без преходен хол, кухня и сервизни помещения). Собственост на:

Собствено.....ДА НЕ сьсобствено(ползвател)....ДА НЕ

държавно (ведомствено)....ДА НЕ общинско.....ДА НЕ

не притежавам.....ДА НЕ

под наем

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

V. Аз и членовете на семейството ми притежавам(е) следната друга недвижима и движима собственост:

жилищен имот.....ДА брой ..... НЕ вилен имот....ДА брой ..... НЕ

земеделска земя....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) на жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните 5 години прехвърлял съм (сме)

не съм (сме)прехвърлял

Аз и членовете на семейството ми не съм (сме) извършили прехвърляне чрез договор за дарение собствеността жилищен или вилен имот или идеални части от тях през последните 5 години.

прехвърлял съм (сме)

не съм (сме)прехвърлял

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

Регистриран съм

Не съм регистриран

VII. Декларирам че не съм (сме) сключвал (и) договоо за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане.

Сключил съм

Не съм сключил

VII. На мен и членовете на семейството ми през последните 3 години не са налагани санкции по Закона за облагане доходите на физическите лица

налагани са

не са налагани

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

Пътували сме

Не сме пътували

VIII. Давам(е) съгласието си размерът на отпуснатата помощ да бъде обявен на видно място .....ДА НЕ

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

Дата: 15.08.2016 год. Декларатор: .....

град Каспичан *(подпис)*

Проформа фактура

Номер: 0000001234 **Дата: 05.08.2016**

Получател	ИВЕНА ХРИСТОВА БОРИСОВА	Доставчик	ГЛОБЪЛ ЕНТЪРПРАЙЗ ЕООД
Идент. №	1142248834	Идент. №	131060992
Град	КАСПИЧАН	Град	СОФИЯ
Адрес	УЛ. ДИМИТЪР БЛАГОЕВ 34 БЛ.1 ВХ.1 ЕТ.1 АП.2	Адрес	БУЛ. ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ No. 113, АП.8
МОЛ		МОЛ	ИВАЙЛО ТАНЕВ
Телефон		Телефон	02 4420424

Обект: Склад

Потребител: ИВАЙЛО ТАНЕВ

№	Код	Стока	Мярка	Кол.	Цена	Стойност
1		ТРИКОЛКА ЗА ДЕЦА С УВРЕЖДАНИЯ ХЕПИ VERMEIREN С АКСЕСОАРИ	бр.	1.000	1661.67	1661.67

Сума	1661.67
ДДС	332.33
Общо	1 994.00

Плащане

Словом Хиляда деветстотин деветдесет и четири лв.

Получил:

Отговарящ за операцията

Банка	ПРОКРЕДИТ БАНК
BIC	PRCBBGSF
IBAN	BG94PRCB92301018164925
ДДС	BG131060992

Съставил: ИВАЙЛО ТАНЕВ

Отговарящ за операцията

ГЛОБЪЛ ЕНТЪРПРАЙЗ ЕООД СОФИЯ