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 ЗОС ИИ1
17.10.2016
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 Атанаса Димитрова Русева

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба декларация с вх.№ВОС-425/13.10.2016г; за отпускане на еднократна финансова помощ от Атанаса Димитрова Русева от с.Могила,ул."Цар Асен"№35. Г-жа Русева подава молба декларация за отпускане на еднократна финансова помощ за закупуване на очна леща.Извършена оперативна интервенция в ОМЦ „Св.Н.Чудотворец" гр.Варна,където и е поставена очна леща,поради намалено зрение в резултат на старческа катаракта. Доходите на лицето са от пенсия в размер 263.98лв.За очната леща лицето е заплатило 800.00лв.Допълнително е заплатило преглед и лекарствени средства в размер на 38.30 лв. Молбата е подадена с цел финансово подпомагане на лицето за покриване на големия разход, който е непосилен за нейния бюджет и е осигурен с помощта на близки и роднини.

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 просрочени задължения към Община Каспичан и няма извършени прехвърлителни сделки на жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях срещу заплащане 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 №9 от 14.10.2016г..

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 Атанаса Димитрова Русева от с.Могила срещу представяне на разходооправдателни документи .

ВНОСИТЕЛ:
АНЕЛИЯ АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ:

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
вх. № ВОС 425
13.10.2016г
изх. №

До председателя
на ОБС Каспичан

Молба

от Атанаса Димитрова Русева
ЕГН. 3706085730 адрес. с. Могила
ул. Цар Асен 35 тел. 41-35

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за лечение.
Преди месец ми беше направена операция на окото при което ми сложиха леща. Оперативната намеса се състоя в Окр. Варна Очен медицински център "Св. Николай Чудотворец". Поради това че се намира от здравната каса ми се полагат да платя сумата от 800 лева, която не ми беше по силите а операцията беше наложителна трябва всех сумата на заем при което сега трябва да я възстановя.
Моля да ми окажете съдействие с финансовата ви помощ.
Моля молбата ми да бъде удовлетворена.

С уважение
подпис:
дата: 12.10.2016

Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Атанаса Димитрова Гусева

постоянен адрес: град/село Мелница, община Каспичан, кв……,

ул. Цар Асен № 35, вх. ....., ет. ....., ап. ....., тел. 41-35 0895099345

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** 1560 **(лева), словом** /хиляда петстотин и шест

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 ..... /лева/
5. наем, рента и аренда ..... 400 лева ..... /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 ..... 0 ..... /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) ..... 156.00 .....(лева)

12. месечни помощи по Закона за семейни помощи за деца ..... 0 ...../лева/
13. присъдени издръжки..... 0 ...../лева/
14 други доходи ..... 0 ...../лева/

III. Вземания, влогове, дялови участия и ценни книжа - общо:..... 0 ...../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

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 ..1.... НЕ вилен имот....ДА брой ..... НЕ

земеделска земя....ДА брой 10да 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: 12.10.2016 Декларатор: .....
град Каспичан *(подпис)*

ОМЦ " Св .Н. Чудотворец"
Гр. Варна

тел.: 052/630 670
GSM: 0878/ 630954

ЕПИКРИЗА

На Атанаса Димитрова Русева ,79 год. , ЕГН :3706088730
с. Могила , ул. „Цар Асен"35

Апр.№19/№1404 **постъпил на:15.09.2016год.** **изписан на:15.09.2016год.**

Окончателна диагноза:Др. старческа катаракта на ДО. H25.8
Придружаващи заболявания:ХБС
Анамнеза: От известно вр. се оплаква от намалено зрение на ДО.
Има намалено зрение на ДО.
Постъпва за планово оперативно лечение на ДО.
Изследвания: hb-**111** , ht-**0.34**, leuc-**8.2** , кр. захар-**6.8**
Обективно:ДО: Орбита, клепачи, слъзни пътища-б.о.;Очна ябълка- запазен обем на движение; Ирис, роговица, конюнктива- б.о.; Предна камера- нормално дълбока, Зеници-запазени фотомоторни р-ции, Стъкловидно тяло- просветлява
ПОС- б.о.
VOD =0.01
VOS =0.06 TOD =13
TOS =13
Лещи - ДО: нехомогенно помътнена
Очни дъна:Склеротични пр-ни -2 ст.
Оперативен протокол № 1404/15.09.2016г.
Операция: **Екстракапсуларна екстракция на очна леща чрез техника на обикновена аспирация (и иригация)+ИОЛ**
Извадки: Вид анестезия - Sol. Lidocaini 2%, 3ml.p.b., Alcain collyr, Iodpovidon –капелно
Ceftriaxon- интракамерно, Tobramicin и превръзка

Постоперативен статус и ход на заболяването след операцията след 1 ден: подобрение
Статус при изписването:
VOD= 0,5
Роговица – прозрачна TOD =13
Предна камера –умерено дълбока, бистро съдържимо
IOL – центрирана, лежи добре
Изход на заболяването: С подобрение
Временна нетрудоспособност:
Препоръки за ХДР, назначено медикаментозно лечение и препоръки за
Oftaquix collyr, Cusimolol 0.5% collyr
Необходимост от контролни прегледи след изписването:21.09.2016г. ; 06.10.2016г.

Model: ADAPT – AO
POWER: +22.0D
Posterior Chamber IOL
SN: 1925333038
Placement: Capsular bag
Length (OT): 10.70 mm
Optic (OB): 6.00 mm
Optic Design: Biconvex
Haptic Design: One Piece – Four Haptics
Haptic Angulation: Planar
Material: Hydrophilic Acrylic with UV Blocker

Препоръки към ОПЛ: да следи за болки, инфекции (зачервяване) на оперираното око, зрителна острота, при нужда да насочи към специалисти, съобразно трудовата дейност да продължи временната нетрудоспособност.

Насрочена рехоспитализация при необходимост:
Описание на съпровождащите епикризата изследвания и други документи за сл. ползване:

Лекуващ лекар: д-р Пламен Хубанов Завеждащ сектор:д-р Пламен Хубанов

д-р ПЛАМЕН ХУБАНОВ
СПЕЦИАЛИСТ ПО ОФТАЛМОЛОГИЯ

д-р ПЛАМЕН ХУБАНОВ
СПЕЦИАЛИСТ ПО ОФТАЛМОЛОГИЯ

АКЦИОНЕРНО ДРУЖЕСТВО МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ И СПЕЦИАЛИЗИРАНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ОЦ МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛИЗИРАНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ СВ. НИКОЛАЙ ЧУДОТВОРЕЦ ЕООД ВАРНА

Получих епикризата: 15.09.2016

АМЦСМП-ОМЦ "СВ.НИКОЛАЙ ЧУДОТВОРЕЦ"
Варна ул."Селиолу" 19
ЕИК: 103902291
МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР
Варна ул."Никулицел"12
#01 Костова 01

Прегледи 5.80 Б
Обща сума 5.80
В БРОИ ЛВ 5.80

0210471 15.09.2016 09:27 1 артикула
BG ФИСКАЛЕН БОН
DT393063 02393063
EE37R3680B632765C5133210B801CC0FD2885541

"ХИПОКРАТ" ЕООД
гр.Варна ул."Селиолу" 32
ЕИК: 813092679
А П Т Е К А
гр.Варна ул."Никулицел" 12
ЗДДС N BG813092679
#01 Петрова 01

ЛЕКАРСТВЕНИ СРЕДСТВА 32.50 Б
Обща сума 32.50
В БРОИ ЛВ 32.50

0005427 16.09.2016 08:42 1 артикула
BG ФИСКАЛЕН БОН
DT316329 02649218
31E41DCD91E0BAC5EEAE4E4677305BAFFD17C3CF

ЕИК: 103902291
МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР
Варна ул."Никулицел"12
#01 Костова 01

Други 800.00 Б
Обща сума 800.00
В БРОИ ЛВ 800.00

0210469 15.09.2016 09:26 1 артикула
BG ФИСКАЛЕН БОН
DT393063 02393063
7FDA9B0566018C87F412102CC2F8B38BF7DDADB4