ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

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

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
КАСПИЧАН

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВОС 512
12.12.2016
срок на изпълнение

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ АНЕЛИЯ РУМЕНОВА АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ гр.КАСПИЧАН

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ на Христинка Дончева Аврамова

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба декларация с вх.№ВОС-503/02.12.2016г; за отпускане на еднократна финансова помощ от Христинка Дончева Аврамова от гр.Каспичан,ул."Яворов"№ 2. Г-жа Аврамова подава молба декларация за отпускане на еднократна помощ поради здравословни причини- извършена операция на 13.10.2016г; в МБАЛ Шумен по повод фрактура на ляво коляно. Лицето е заплатило медицинско изделие на стойност 2460.00лв.
Г-жа Аврамова съжителства в общо домакинство със съпруга си ,който също е в пенсионна възраст. Лицето получава пенсия в размер 473.87лв.

Молбата е подадена с цел финансово подпомагане на семейството за покриване на големия разход, който е непосилен за бюджета на семейството.

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 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 №11 от 09.12.2016г..

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 Христинка Дончева Аврамова от гр.Каспичан срещу представяне на разходооправдателни документи .

ВНОСИТЕЛ:
АНЕЛИЯ АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ:

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 2930 Кастичан
Изходящ № дата ВОС - 503
02.12.2016г.
Сроки на изпълнение

До
Председателя
на Общински съвет
гр. Кастичан

МОЛБА

от Христинка Дончева Аврамова
от гр. Кастичан ул. Яворов 2 ЕГ4804088779

Моля да ми бъде отпусната еднократна помощ, тъй като ми се налоуси да ми се направи теуска операция на левия крак поради скупване, трябваше да се поставят инилати и дълго лекуване.

Считам че, молбата ми ще бъде удовлетворена.

с почит [illegible]

1.VII 2016г

Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Христинка Донкова Абрамова

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

ул. пк Дворов № 2, вх. ....., ет. ....., ап. ....., тел. [illegible]

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** [illegible] (лева), словом [illegible]

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 ..... 700 /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 ..... /лева/

13. присъдени издръжки ..... /лева/

14 други доходи ..... /лева/

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

IV. Обитавано жилище: Състои се от 2 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 10 НЕ движима собственост....ДА брой ..... НЕ

други имоти - ..... не

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. не

Регистриран съм

Не съм регистриран

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

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 не

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 носи получената неправомерно помощ подлежи на връщане с лихвата, определена за държавните вземания.

Дата: 8.XII.2006 г. Декларатор: .....

град Каспичан (подпис)

„МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ШУМЕН"
гр. Шумен ул. "В. Априлов" № 63, тел. 054 / 800 741, 800 733, факс 800 751, e-mail: mbal-shumen@to
гр. Нови пазар, ул. "Христо Ботев" № 22, тел. 0537 / 2 20 92, e-mail: mbalnp@abv.bg

ЕПИКРИЗА

На **Христинка Дончева Аврамова, 68** год.ЕГН: 4804088779
От Каспичан , ул. П. ЯВОРОВ No 2А, И.З.№ **16130** / 2016 , по КП 217
постъпил на **07.10.2016 19:10**ч., изписан на **18.10.2016 12:10**ч.

Окончателна диагноза: S82.10 Счупване на горния край на тибията (голям пищял),закрито
Придружаващи заболявания: I 11.9 Хипертонично сърце без застойна сърдечна недостатъчност, I 48 Предсърдно мъждене и трептене

Анамнеза: Анамнезата е снета по данни на пациентката. Страданието датира от 07.10.16г., когато при падане в дома си получава травми най-вече коляно. Транспортирана от екип на ЦСМП. Оплаква се от силни болки при движение и покой. Приема са в ОТО за оперативно лечение.

Обективно състояние: Жена на видима възраст отговаряща на действителната в добро общо състояние. Афебрилна , ало и ауто психично ориентирана. Заема принудително положение в леглото. Кожа и видими лигавици - бледо розова. Дихателна система - везикуларно дишане без прибавени хрипове. Ритмична сърдечна дейност. RR 120/80. ЕКГ - синусов ритъм. Корем - мек, спонтанно и палпаторно неболезнен, взимащ активно участие в дишането. Статус локален - ляво коляно - оток и деформация, палпаторна болка, костни крепитации, функционален

Изследвания: ЕКГ - синусов ритъм, Hb 119/106, Er 4.12/3.6, Hct 0,37/0,32, Leuc 6.56/6.27, пр. к. 1'30'', пр. с. 4' , хр. захар 7.61/6.03, урея 5.7, креат. 73 общ белтък - 54, АСАТ 21, АЛАТ 28, т.бил 9.6, д.бил 0.3, урина - белтък (-) отр, захар (-)отр, сед - пл. епит.кл., рентгенография на лява колянна става от 07.10.16г. - фрактура на медиалния кондил на тибията с дислокация и луксация на ставата; КТ на коляно от 10/10/16 г. - фрактура на медиалния кондил на тибия с дислокация на фрагмента, импресия на ставната повърхност на латералния кондил 18 мм. рентгенография на лява колянна става от 13.10.16г. -състояние след фрактура на тибията в проксимална трета , репозиция, метална остеосинтеза

Терапия: фраксипарин х0.4; Аксетин 2х1.5; Гентамицин х160мг; Декасофен х1 амп при н.;Ендотелон 2х150мг - личен; ЛФК; Терапия по РК № 4987391: Пентеа х1; Бравилок 2х1

Ход на заболяването: Пациентката бе лекувана оперативно

Консултативни прегледи: проведени консулти с интернист, анастезиолог, физиотерапевт

Настъпили усложнения: няма

Операция: Дата: 13/10/16

Извадка от оперативен протокол: 13.10.2016г. час 09:50 МКБ 79.36 открито поместване фрактура с вътрешна фиксация - тибия, фибула, оператор д-р Иванов, асистенти д-р Моканов д-р Пеев - поставени два заключващи плаки с 14 винта

Постоперативен статус: Гладък постоперативен период, без усложнения. Изписва се за домашно амбулаторно лечение

Статус при изписване: задоволителен

Изход от заболяването: индикации за дехоспитализация - Афебрилен, няма оплаквания, спокойна рана.

Контролни прегледи: 21.10.16г. и на 25.10.16г.

Препоръки и назначения: Превръзка на 21.10.16г. и на 25.10.16г. даване на хирургичните конци, имобилизация до сваляне на конците, Ксарелто 10мг х1 до 30-ти ден, след което да продължи с НатАспин х1 т6.

Препоръки към ОПЛ: няма

Описание на документите: дадена епикриза в два екземпляра

Лекуващ лекар: ..... д-р Красимир Иванов
Завеждащ отделение: ..... Д-р Алексей Моканов

Арх. номер 1976402-1976407

ПОЛУЧАТЕЛ

ХРИСТИНА ДОНЧЕВА АВРАМОВА

Адрес: КАСПИЧАН, Н ЯВОРОВ 2А
Идентификационен код: 4804088779
BIC / IBAN : ,
Банка ,
Представл. от ,

Държава:
ДДС(VAT) №: 4804088779
Телефон:

ИЗПЪЛНИТЕЛ

М Б А Л - ШУМЕН АД

Адрес: , Шумен,ул. Васил Априлов 63
Идентификационен код: 127521692 ДДС
BIC / IBAN : BG46DEMI92401000113283
Банка ТЪРГОВСКА БАНКА "Д" АД/DEMIBGSF
Представл. от АТАНАС ГЕОРГИЕВ АТАНАСОВ

TREMOL ZM-KL

ФАКТУРА

Дата на данъчното събитие: 17.10.2016 г. № 0000079138 Дата 17.10.2016

№ по ред	Шифър	Наименование на стоката / услугата	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност	Търг. Отстъпка %	Търг. Отстъпка стойност	Данъчна основа
1	1	МЕД. УСЛУГИ ОСЗОК. ДОСТАВКА		10.000	5.800	58.00		0.00	58.00
2		Освободена доставка по чл.39 т.1 от ЗДДС - здравни услуги							
3		ПЛАТЕНО							
		Всичко				**58.00**		**0.00**	**58.00**

С думи ВСИЧКО: Петдесет и осем лева	Начин на плащане: **В брой**	Данъчна основа	58.00
		Размер на ДДС	0.00
	Срок за плащане: **18.10.2016**	**Сума за плащане**	**58.00**

Стоката (услугата) получих на: 17.10.2016
Получил: ХРИСТИНА ДОНЧЕВА АВРАМОВА Адрес: ,
Паспорт/Лична карта: ,
ЕГН: 4804088779
Подпис:

Място на съставяне: Шумен
Съставил: ЙОРДАНКА БОЖКОВА Подпис:
Приел: ЙОРДАНКА БОЖКОВА Подпис:

Арх. номер 1972088-1972092

Страница № 1

ПОЛУЧАТЕЛ

ХРИСТИНКА ДОНЧЕВА АВРАМОВА

Адрес: КАСТРИЧАН, П.ЗВОРОВ 2А
Идентификационен код: 4804088779
BIC / IBAN : -
Банка :
Представл. от :

ДДС(VAT) №: 4804088779
Държава:
Телефон:

ИЗПЪЛНИТЕЛ

М Б А Л - ШУМЕН АД

Адрес: , Шумен,ул. Вагна Априлов 63
Идентификационен код: 127521092
BIC / IBAN : BG46DEMI92401000113283
Банка: ТЪРГОВСКА БАНКА "Д" АД/DEMIBGSF
Представл. от: АТАНАС ГЕОРГИЕВ АТАНАСОВ

ДДС

TREMOL ZM-KL

ФАКТУРА

Дата на данъчното събитие: 11.10.2016 г. **№ 0000079033** **Дата 11.10.2016**

№ по ред	Шифър	Наименование на стоката / услугата	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност	Търг. Отстъпка %	Търг. Отстъпка стойност	Данъчна основа			
1	496	4.5 тал.пивня [illegible]	бр	1.000	1 100.000	1 100.00		0.00	1 100.00			
2	850	4.5 тал. [illegible]	бр	1.000	950.000	950.00		0.00	950.00	20%	190.00	1 140.00
		Всичко				2 050.00		0.00	2 050.00		410.00	2 460.00

Словом ВСИЧКО: Две хиляди четиристотин и шестдесет лева

Начин на плащане:	**В брой**
Срок за плащане:	12.10.2016
Данъчна основа	2 050.00
Размер на ДДС	410.00
Сума за плащане	**2 460.00**

Стоката/услугата получена на: 11.10.2016
Получил: ХРИСТИНКА ДОНЧЕВА АВРАМОВА Адрес: ,
Паспорт/Лична карта: ,
ЕГН: 4804088779 Подпис: .....

Място на сделката: Шумен
Съставил: ЙОРДАНКА БОЖКОВА
Предал: ЙОРДАНКА БОЖКОВА

Подпис: .....
Печат: .....