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 ЗОС 513
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 Трендафилка Калинова Иванова

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба декларация с вх.№ВОС-483/17.11.2016г; за отпускане на еднократна финансова помощ от Трендафилка Калинова Иванова от гр.Каспичан,ул."Пею Яворов"№ 16. Г-жа Иванова подава молба декларация за отпускане на еднократна помощ поради здравословни причини- извършена операция на 05.10.2016г; в МБАЛ Шумен по повод травма в дясна ТБС.Лицето е заплатило медицинско изделие на стойност 1900.00лв. Лицето се издържа единствено с пенсията,която получава в размер на 318.87лв.
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 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 инициирано 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 Трендафилка Калинова Иванова от гр.Каспичан срещу представяне на разходооправдателни документи .

ВНОСИТЕЛ:
АНЕЛИЯ АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ:

До Председателя
на Общински съвет
гр. Каспичан

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата 30С 453
17.11.2016
срок на изпълнение

МОЛБА

От Трендафилка Калинова Иванова
Гр. Каспичан ул. Пею Яворов №16
Тел: 0884017590

Г-ЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Моля да мн-бъде отпусвата единократна парична помощ, поради здравословни причини.
Пертрохантерно счупване закрито с дисла ТБС.
Представяи следните документи:

1.Декларация
2.Копие на Епикриза от МБАЛ Шумен
3.Копие на фактура № 0000078871/ 04.10.2016
4.Копие на фактура № 0000078976/ 10.10.2016
5.Копие на личнаи карта

Гр. Каспичан
15.11.2016

С уважение: .....

Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Шрендафилка Каликова Иванова

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

ул. Мею Яворов № 16, вх. —, ет. —, ап. —, тел. —

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** 1408 **(лева), словом** / хиляда квитететия и осем

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 640 /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 ..... стан (без преходен хол, кухня и сервизни помещения). Собственост на:

Собствено.....ДА НЕ съсобствено(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 ..... НЕ виден 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) договор 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: 17.11.2016 Декларатор: .....
град Каспичан (подпис)

Арх. номер 1971281-1971286

ПОЛУЧАТЕЛ

ТРЕНДАФИЛКА КАЛИНОВА ИВАНОВА

Адрес: КАСПИЧАН, ПЕЮ ЯВОРОВ 16 Държава:
Идентификационен код: 2707198772 ДДС(VAT) № 2707198772
BIC / IBAN : , Телефон:
Банка :
Представл. от :

ИЗПЪЛНИТЕЛ

М Б А Л - ШУМЕН АД

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

TREMOL ZM-KL

ФАКТУРА

Дата на данъчното събитие: 10.10.2016 г. **№ 0000078976** **Дата 10.10.2016**

№ по ред	Шифър	Наименование на стоката / услугата	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност	Търг. Отстъпка %	Търг. Отстъпка стойност	Данъчна основа		
1	1	МЕД УСЛУГИ ОСЪОБ. ДОСТАВКА		7.000	5.800	40.60	0.00		40.60	0.00	40.60
2		Освободена доставка по чл.39 т.1 от ЗДДС - здравни услуги									
3		ПЕЛОТО									
		Всичко				**40.60**	**0.00**		**40.60**	**0.00**	**40.60**

С думи ВСИЧКО: Четиридесет лева и 60

Начин на плащане: В брой	Данъчна основа: 40.60
	Размер на ДДС: 0.00
Срок за плащане: 11.10.2016	**Сума за плащане: 40.60**

Стоката (услугата) получена на: 10.10.2016
Получил: ТРЕНДАФИЛКА КАЛИНОВА ИВАНОВА Адрес: ,
Паспорт/Лична карта: ,
ЕГН: 2707198772 Подпис:

Място на издаване: Шумен
Съставил : ЙОРДАНКА БОЖКОВА Подпис:
Предал : ЙОРДАНКА БОЖКОВА Подпис:

ПОЛУЧАТЕЛ

ТРЕНДАФИЛКА КАЛИНОВА ИВАНОВА

Адрес: **КАСЪПЧАЛ, ПЕЮ ЯВОРОВ 16**
Идентификационен код: 2707198772
BIC / IBAN : .
Банка .
Представл. от .

Дър.жава:
ДДС(VAT) №: 2707198772
Телефон:

ИЗПЪЛНИТЕЛ

М Б А Л - ШУМЕН АД

Адрес: **Шумен,ул. Васил Априлов 63**
Идентификационен код: **127521092**
BIC / IBAN : **BG46DEMB92401009113283**
Банка **ТЪРГОВСКА БАНКА "Д" АДЛЕМИВСЯ F**
Представл. от **АТАНАС ГЕОРГИЕВ АТАНАСОВ**

ДДС/VAT

TREMOL ZM-KL

ФАКТУРА

Дата на данъчното събитие: 04.10.2016 г. **№ 0000078871** **Дата 04.10.2016**

№ по ред	Шифър	Наименование на стоката / услугата	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност	Търг. Отстъпка %	Търг. Отстъпка стойност	Данъчна основа	Дан. Ставка	Размер на ДДС	Сума за плащане
1	078	Пресен. фотогр. пароавтоматц. със откл.лъч с 2 дист. вит 10/246		1.000	1 583.330	1 583.33		0.00	1 583.33	20%	316.67	1 900.00
		Всичко				**1 583.33**		**0.00**	**1 583.33**		**316.67**	**1 900.00**

Словом ВСИЧКО: Хиляда и деветстотин лева

Начин на плащане: **В брой**

Срок за плащане: **05.10.2016**

Данъчна основа	1 583.33
Размер на ДДС	316.67
Сума за плащане	**1 900.00**

Стоката (услугата) получена на: 04.10.2016
Получил: ТРЕНДАФИЛКА КАЛИНОВА ИВАНОВА Адрес: .
Паспорт/Лична карта: .
ЕГН: 2707198772
Подпис: .....

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

Подпис: .....
Подпис: .....

„МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ШУМЕН"
гр. Шумен ул. "В. Априлов" № 63, тел. 054 / 800 741, 800 723, факс 800 751, e-mail: mbal-shumen@...
гр. Нови пазар ул. "Христо Ботев" № 22, тел. 0537 / 2 20 92, e-mail: mbalnp@...

ЕПИКРИЗА

На **Трендафилка Калинова Иванова, 89** год.
От Каспичан , ул. ПЕКО ЛЕВОРОВ No 16, И.З.№ 15826 / 2016 , по КП 217
постъпил на 03.10.2016 10:10ч., изписан на 10.10.2016 11:30 ч.

Основно заболяване: S 72.10 Нетрохантерно счупване закрито
Придружаващи заболявания: I 11.0 Хипертензивно сърце със застойна сърдечна недостатъчност, I 20.8 Други видове стенокардия
Анамнеза: Анамнезата е слепа по повод на пациентката, която при падане на 03.10.16 г. получила травма в десен ТБС. Транспортирана до болницата от екип на ЦСМП гр. Нови пазар. Приета в ОТО за оперативно лечение.
Обективно състояние: Жена на видима възраст отговаряща на действителната с добро общо състояние. Афебрилна , ало- и ауто психично ориентирана. Зеници кръгли, еднакви по форма и големина, леко живи фотореакция. Дихателна система - везикуларно дишане без прибавки, хрипове. Ритмична сърдечна дейност, АН 120/80. ЕКГ - синусов ритъм. Корем - мек, спонтанно и палпаторно безболезнен, коремна стена участва в дишането. Статус локален -десен долен крайник: видимо сплескан и външно ротиран. Пасивната и спонтанна болка в областта десен ТБС. Синдром на " спиране на пациента" (Pain Free function).
Изследвания: ЕКГ - синусов ритъм, Нв 120/93/100, Er 4,12/3,62/3,03, Hct 0,35/0,26/0,27, Leu 9,56/6,72/6,52, бр. к. 2", пр. е. 5" , кр. захар 7,90/8,01, урея 10,8/6,8, креат. 127/120/105, общ белтък - 62/52, албумин - 36/32, А/ДАТ 7/4, т бил 11,1/13,8, д бил 0,8/12,5. СКР 78.6, СК 96, КФГ от 6.10.16 г. - 5.70/5.03/6.86; СК - 51/22, урина - белтък (-) сед. захар (-)сед. кр. - ед. левк., рентгенографии на десен ТБС от 03.10.16 г. - интрафрагментална пертрохантерна фрактура на фемура, фрагмент от малкия трохантер, контузия на ТБС с изтеч от 05.10.16г. -състояние след репозиция, метално остеосинтезиращо рентгенографски на десен ТБС от 07.10.16 г. - хроничен бронхит без данни за инфилтрация.
Терапия: фраксипарин х0.4; Аксетин 2х1.5; Цефазолин 1500мг; Анжиотил инф. кап. за 2 ч.; Дексазон инф. пр. п.; Кавитен х.26мг; Лустрал х3.0. Терапия по РК № 6663588 Небилет х1, Верапамил х... Пентоксифилин инф. кап. за 2 ч