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
Вх. № ВОС 194
19.06.2017
Срок на изпълнение

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ АНЕЛИЯ РУМЕНОВА АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ гр.КАСПИЧАН

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ на Венцислав Атанасов Иванов

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба декларация с вх.№ВОС-167/29.05.2017г; за отпускане на еднократна финансова помощ от Венцислав Атанасов Иванов от с.Каспичан,ул."Ивайло"№9. Г-н Иванов подава молба декларация за отпускане на еднократна помощ по повод оперативно лечение на дясно око вследствие на усложнения от основното заболяване „Инсулинозависим захарен диабет". Молбата е подадена с цел финансово подпомагане на лицето за покриване на големия разход, който е непосилен за бюджета му ,формиращ се от пенсия в размер на 129.95 лв и добавки за социална интеграция в размер на 29.25лв

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 №15от 19.06.2017г..

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 Венцислав Атанасов Иванов от с.Каспичан срещу представяне на разходооправдателни документи .

ВНОСИТЕЛ:
АНЕЛИЯ АНГЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ:

До Председателя
на Общински съвет
с. Касничан

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 2030 Касничан
Надпис и дата ВОС 167
29.05.2017
Срок на изпълнение

12.9 95
29 25

МОЛБА

от Венцислав Атанасов Иванов
с. Касничан, ул. Ивайло № 9

Уважаема г-жо Председател,

Моля да ми бъде пълнусната еднократна помощ за предстоящата операция на очите. Пенсионер по болест съм и доходите ми не достигат да заплате разходите за нея.

Считам, че молбата ми ще бъде уважена.

25.05.2017г.

С уважение:

Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Венцислав Атанасов Иванов

постоянен адрес: ~~гр./село~~ Каспичан, община Каспичан, кв. ....,
ул. Иван Вазов № 9, вх. ...., ет. ...., ап. ...., тел. 0897599786

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** 779.20 **(лева), словом** седемстотин седемдесет и девет 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 фирми 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 129.95 /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 ..... стаи (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 притежаваме(е) следната друга недвижима и движима собственост:

жилищен имот ..... (НЕ) 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) 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 поеся получената неправомерно помощ подлежи на връщане с лихвата, определена за лъжливите изявления.

Дата: 25.05.2017г. Декларатор: .....
гр.ад Каспичан *(подпис)*

Обр. МЗ - Заповед РД 26-6/3.02.2011 г.

МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "Д-Р Д. БЕРОВ" ЕООД - НОВИ ПАЗАР

ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ № 0538 от 050 010316

ТЕЛК за ОБЩИ ЗАБОЛЯВАНИЯ 2711

Председател: д-р С. ВЪЛКОВА

членове: 1) д-р Д. ЧАКЪРОВ 2) д-р А. АЛЕКСИЕВ

3) д-р Я. ДИМИТРОВА-конс.

1. На ВЕНЦИСЛАВ АТАНАСОВ ИВАНОВ ЕГН № 6601098789

л. карта № 645058995 издадена на 27.02.14 от МВР Шумен валидна до 27.02.24

2. Постоянен адрес: Каспичан н.м:С.КАСПИЧАН уп.ИВАЙЛО 9 27

3. Настоящ адрес: Каспичан н.м:С.КАСПИЧАН уп.ИВАЙЛО 9 27

4. Трудова заетост: НЕ РАБОТИ 3

5. Състояние до експертизата: 80% Т.Н.Р. 6

6. Вид експертиза: ПРЕОСВИДЕТЕЛСТВАНЕ 2

7. Начин на вземане на решение: след преглед 2

8. Място на експертизата: ТЕЛК 1

9. Степен на работоспособността/вида и степента на увреждане: 80%- Т.Н.Р. 6

Обикновени болнични листове:

10. Срок на чуждата помощ: 000000 дни, мес., год.

11. Срок на оспособяване в трайно намалена работоспособност или степен на увреждане: 01.03.19 до 01.03.22 три 3

12. Инвалидност по причини:

	Обща заболяване	Трудова злополука	Трайно заболяване	Общо за втора група	Пенсия инвалидност	Трудоспособност запазена
Установено степен на увреждане	89.00%					
Дата на ТЕ	30.05.06					

10000

13. Водеща диагноза: ИНСУЛИНОЗАВИСИМ ЗАХАРЕН ДИАБЕТ, С МНОЖЕСТВЕНИ УСЛОЖНЕНИЯ Е107 МКБ-10

13. 1. Обща заболяване: ЗАХАРЕН ДИАБЕТ ТИП I МНОГО ЛОШ МЕТ.К-Л С УСЛОЖНЕНИЯ. УСЛОЖНЕНА КАТАРАКТА НА ДО И ХИПЕРМАТУРА НА ЛО. СЛЕПОТА НА ЕДНОТО ОКО, НАМАЛЕНО ЗРЕНИЕ НА ДРУГОТО ОКО. ДИАБЕТНА РЕТИНОПАТИЯ.

Е107 МКБ-10

13. 2. Трудова злополука 0000 МКБ-10

13. 3. Професионално заболяване: 0000

14. Противопоказани условия на труд: ТЕЖЪК ФИЗИЧЕСКИ ТРУД, НЕВРВНО ПСИХИЧНО НАПРЕ ЖЕНИЕ. ОЧЕН ТРАВМАТИЗЪМ.

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

Прегледа в ТЕЛК се извърши на 01.03.2016 г.

Трудов стаж няма. Образование начално. Не работи.

АНАМНЕЗА: От 2005 година с установен Захарен диабет, многократно хоспитализиран по повод диабетна кетоацидоза. Поддържал високи стойности на КЗ, за които системно се лекувал във ВО. От 1-2 години е с припадъци, което е наложило увеличаване на бързодействащия инсулин. От дете имал пристъпи със загуба на съзнание и гърчове на крайниците. От 2 год. е редуцирал печението с антиепилепетичини средства, последен припадък 2007 г. След последното освидетелстване отново се появили припадъци с рядка честота. Провел консултативен преглед с консултант-офталмолог към ТЕЛК на 03.12.2015 година. От 7 години не вижда с ЛО, от 1-2 год. и на ДО намаляло зрението. Редовно приема Инсулин Актрапид НМ 3х20Е, Инсулатард НМ 20Е + Тиогама. Следи се редовно от ендокринолог, офталмолог, невролог. За Епилептичните припадъци не предоставя консулти от невролог.

ОБЕКТИВНО:Мъж на възраст отговаряща на действ., Р 169 см, Т 68 кг, кожа и видими лигавици мургави, ШЛВ и щит.жлеза неув., вез.дишане без крилове, РСД, ФР 72, РР 130/80, без органомегалия, сук.рен.отр., отоци няма. Отслабени Ахилов и коленен рефлекс двустранно. Дистална хипестези яза долни крайници.

ОЧЕН СТАТУС: ПОС - пигмент по лимба на дв.очи, точковидни микроаневризми. ВОЧ: лещи - задна субкапсуларна катаракта в ДО и хомогенно помътнена леща в ЛО. ОД - просветлява в ЛО подоробности не се оглеждат; в ДО се оглежда през мъгла папила витална макула със заличен фовеол.рефл., съдове с усилен рефл., периферия затруднено се оглежда. ВОД=0,15 -0,2 ; ВОС=0 ; ТОД=14 ; ТОС=16.

ИЗСЛЕДВАНИЯ:Консултация № 147/03.12.2015 год. - консултант-офталмолог, к-т от ендокринолог с КЗП, Мед.направление за ТЕЛК, к-ти от офталмолог.

МОТИВИ: За Захарен диабет [illegible] I много лош метаболитен контрол с усложнения по ч.9 р.1 т.2.3-70% от к-ти ендокринолог с КЗП 11,8 ; 10,6 ; 15,1 ; невролог с ЕМГ - ДПНП; От Консултация № 147/03.12.2015 год. - За Слепотата на ЛО поради катаракта хиперматура и намаленото зрение на ДО=0.2, поради заднокапсул. катаракта по ч.5 р.1-75%.

СУМАРНО:89% Т.Н.Р.-/В това число 20% по р.III на Методиката Приложение № 2 към чл.63 ал.3 от НМЕ/ за срок от 3 години.

ДИ установена на 30.05.2016 година.

Председател: _____

Членове: 1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Получих решението:

0 1 0 3 2 0 1 6 _____ _____

дата подпис

СВ/РС 0

От: Очи	До: Обзира гр. Котичес
Изх. №	Вх. №
15 [illegible] 2017	

ЕТ "АСМП - ИП" Д-р Галина Христова Мобил. тел. 0899 140 746

МЕДИЦИНСКО НАПРАВЛЕНИЕ / ИСКАНЕ ЗА:

- [ ] изследвания
- [ ] консултация
- [ ] болнично лечение
- [ ] заматериално лечение

Имя: Ванжелов

ЕГН: 86.01.03.8777

Адрес: Атанасов Иванов

Месторабота: б. Успоцкени Которски на двете

Диагноза: очи (диабетни)

Придружаващи заболявания: Какое се за пазет — правителни нерази

Изпраща се за: (медицински мотиви) породи дибени которсет

Спешно се нжудае от отрази на

Приложени медицински документи: перфер на даного око. Отрязнего

Лекар - имя, фамилия, св. № е по здравина Каса

Дата: на пазиента заплаща

вътрешнега лезе

Ал. МЗ №4319/94

Резултати, заключения и препоръки на специалистите от приемащо-то здравно заведение:

Кожен отдел 650-700 лв



13.05.2017

Лекар – вне. длъжност: ск. тел.

дата:

лекар, подпис:

бл. МЗ №119/98

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

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

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
Изх. № ПОС 172
05.06 2017
п. код

ДО ДИРЕКТОРА НА
ДИРЕКЦИЯ „СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ"
ГР.НОВИ ПАЗАР

УВАЖАЕМА Г-ЖО НЕДЕЛЧЕВА,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба- декларация за отпускане на еднократна финансова помощ от лицето Венцислав Атанасов Иванов ЕГН 8601098789 с постоянен адрес с.Каспичан ул."Ивайло"№9. Молбата е подадена в изпълнение на приета от Общински съвет Наредба за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на община Каспичан.В изпълнение на раздел IV от Наредбата лицата трябва да отговарят на следните условия:

-Да нямат сключен договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане.

-Да не са прехвърляли жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях срещу заплащане през последните /5/ пет години.

-Да не са прехвърляли чрез договор за дарение собствеността върху жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните /5/ пет години.

Съгласно Наредбата лицата подлежат на служебна проверка и в тази връзка ,Моля да ни отговорите ,дали лицето е извършило горепосочените сделки и с цел предотвратяване на двойно финансиране по един и същи повод дали е подпомагано от Дирекция"Социално подпомагане" на основание чл.16 от ППЗСП.

Благодаря за съдействието!

С уважение,
Анелия Ангелова
Председател на Общински съвет Каспичан

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Агенция за социално подпомагане

Дирекция „Социално подпомагане" гр. Нови пазар

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВДС 172/11
19.06.2017
срок на изпълнение

Изх. № 08-80-6989
15.06.2017 **2017 г.**

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН
ГР. КАСПИЧАН, УЛ. „МАДАРСКИ КОННИК" № 91

На Ваш изх. № ИОС 172 от 05.06.2017 г.

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО АНГЕЛОВА,

Във връзка с Ваше искане за извършване на служебна проверка относно лицето Венцислав Атанасов Иванов, с ЕГН 8601098789, Ви предоставям следната информация:

- сключен договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане – няма;

- прехвърляне на жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях срещу заплащане през последните пет /5/ години – няма;

- прехвърляне чрез договор за дарение на собствеността върху жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните пет /5/ години – няма;

- не е подпомагана с еднократна помощ на основание чл. 16 от Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане.

С уважение,
ВИОЛЕТА НЕДЕЛЧЕВА
ДИРЕКТОР НА ДСП НОВИ ПАЗАР:

АГЕНЦИЯ ЗА СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ
Дирекция "Социално подпомагане"
НОВИ ПАЗАР
1
МТСП

гр.Нови пазар, п.к. 9930 ул. „Оборище" № 5, тел. 0537/2-57-42, 0537/2-56-62
dsp.novipazar@dsp.government.bg