# ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

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


ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
обл. 9930 Каспичан
ВОС 15
16.01.2020г.
срок за изпълнение

**ДО**
**ОБЩИНСКИ СЪВЕТ**
**КАСПИЧАН**

## ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ РАЛИЦА ТОДОРОВА АНГЕЛОВА–
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ КАСПИЧАН

**ОТНОСНО**: Отпускане на еднократна финансова помощ на Ангел Митов

**УВАЖАЕМИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,**

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба с ВОС № 350/ 20.12.2019г. за отпускане на еднократна финансова помощ от Ангел Стоянов Митов от гр. Каспичан, ул. "Македония" № 11. Г-н Митов подава молба за отпускане на еднократна помощ поради здравословни причини- проведено оперативно лечение. Лицето е заплатило операцията си на стойност 1800,00лв. Доходите на лицето са от пенсия. Молбата е подадена с цел финансово подпомагане на лицето за покриване на разходите по заплащане на операцията и необходимото следоперативно лечение, които са непосилни за неговия бюджет.

В изпълнение на изискванията по Наредбата за отпускане на еднократни финансови помощи на жители от община Каспичан са извършени справки в отдел МДТ към общината и Имотен регистър. Лицето няма просрочени задължения към Община Каспичан и няма извършени разпоредителни сделки на жилищен или вилен имот или идеални части от тях през последните пет години.

В изпълнение разпоредбата на чл.3, ал.2 от Наредбата за отпускане на еднократни финансови помощи на 09.01.2020г. заседава Постоянната комисия по образование, култура, здравеопазване, младежта, спорта и социалните въпроси към Общински съвет, която излезе с положително становище за разглеждане в Общински съвет на молбата и отпускане на еднократна финансова помощ в размер на 300 лв.

Предвид гореизложеното 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 /триста/ лева на Ангел Митов от гр. Каспичан, ул. "Македония" № 11

**ВНОСИТЕЛ:**
**РАЛИЦА ТОДОРОВА**
**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ**

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ КАСПИЧАН

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВОС 350
20.12.2019г.
срок на изпълнение

МОЛБА
от Ангел Стоянов Митов
гр.Каспичан, ул.“Македония“№ 11

УВАЖАЕМА г-жо ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ. Претърпях операция, за която платих сума в размер на 1800,00лв. Платих и следоперативното лечение и консумативи, за което взех пари от близки, поради малката ми пенсия

Считам, че молбата ми ще бъде уважена.

С уважение,

*Приложение 1*

# ДЕКЛАРАЦИЯ

От Ангел Стоянов Митов

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

ул. Македония № 11, 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** 1200 (лева), словом / хиляда и двеста

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 ..... 100 /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) ..... 400 (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 ..... 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: 23.12.2019г. Декларатор: .....
град Каспичан *(подпис)*

**ДЕКЛАРАЦИЯ – СЪГЛАСИЕ**

Долуподписаният/та Ангел Стоянов Минев
/трите имена/

Във връзка с обработка на лични данни
на основание Регламент 2016/679 на Европейския парламент и Съвета от 27 април 2016г и във връзка със Закона на защита на личните данни ДЕКЛАРИРАМ, че давам съгласието си/не давам съгласието си Община Каспичан да обработва и съхранява личните ми данни, в качеството на администратор на лични данни за целите на административното обслужване.

Дата: 23.12.19 г. Декларатор: [подпис]
/подпис/

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Получател** | Ангел Стоянов Митов | **Издател** | МБАЛ - Шумен АД |
| Адрес | Каспичан, ул. МАКЕДОНИЯ No 11 | Адрес | гр. Шумен, ул. Васи |
| ИН/ЕГН | 4503048744 | ИН/ЕГН | 127521092 |
| ИН по ДДС | | ИН по ДДС | BG127521092 |

# Фактура

**№ 0000118494 от дата 08/10/2019 г.**

| № | Наименование на стоките и услугите | Марка | Количес |
|---|---|---|---|
| 1 | 733 Феморална компонентна с циментно закрепване,6 размера,леви и десни | бр. | |
| 2 | 735 Тибиална циментна компонентна с мобилна платформа,6 размера | бр. | |
| 3 | 738 Полиетил.инсърт за мобилна платформа,6 размера ,деб.10мм,11,мм12мм,15мм,17мм | бр. | |
| 4 | 981 Сума платена от НЗОК МО6061040000001 | бр. | |

ВСИЧКО (с думи): хиляда осемстотин лв. и 0 ст.

Данъчна о

ДДС %

Обща стой

Основание за прилагане: чл. 39 ал. 4 от ЗДДС

**Дата на данъчното събитие: 08/10/2019 г.**

**Място на сделката: Шумен**

Пациент Ангел Стоянов Митов

ЕГН 4503048744

**Начин на плащане: В брой**

По IBAN

BIC

При:

Съставил: Ирина Николова

Подпис .....

Подпис .....

1996-2019 Гама Консулт® КОДМАСТЕР®, www.gammaconsult.com

**TREMOL M20**

МБАЛ-ШУМЕН АД
ШУМЕН, УЛ.ВАСИЛ АПРИЛОВ 63
ЕИК 127521092
ЦЕНТРАЛНА КАСА
ШУМЕН, УЛ.ВАСИЛ АПРИЛОВ 63
ЗДДС N BG127521092
#0001 Ирина Николова
02409 Мед.изделия
Сума*А 1800.0
Обща сума 1800.0
Карта 1800.0
1 Артикула
008747 08-10-2019 09:5

BG ФИСКАЛЕН БОН
ZK128676 5016527
E98866C2BB8D24CF3B0B
B93FF82DC48D37C988E1

ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ

# Справка по лице

В Служба по вписванията - Нови Пазар за периода от 01.01.1992 г. до 06.01.2020 г.

Данни за лицето **АНГЕЛ СТОЯНОВ МИТОВ ЕГН/ЕИК: 4503048744**

Вписвания, отбелязвания и заличавания по персонална партида № 89207

| | |
|---|---|
| Пореден № по справката | 1 |
| № от входящ рег | 4496 |
| Дата от входящ рег | 03/09/2013 |
| № от дв. вх. рег | 4470 |
| Дата от дв. вх. рег | 03/09/2013 |
| Книга | ПРЕХВЪРЛЯНИЯ |
| Тип Акт | Констативен акт, издаден по документи |
| Акт Том | 17 |
| Акт номер | 183 |
| Година | 2013 |
| Условие | |
| № от описна книга | 2163 от 03/09/2013 |
| Свързани актове | |
| Страни | Собственик(Частна собственост) - ЕГН ГЕЛ СТОЯНОВ МИТОВ |
| | |
| Имот(вид, адрес) | Поземлен имот, пл.No - 071108, площ по док. - 0.501 дка, обл. ШУМЕН, общ. КАСПИЧАН, с.Каспичан |
| Идентификатор | |
| Имотна партида номер | 52423 |

*Отпечатано на 06.01.2020 09:48*

Система за управление на качеството ISO 9001:2015


**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**
**ОБЩИНА КАСПИЧАН**

**КМЕТ**
**телефон:** +359 +05351 / 74 74
**факс:** +359 +05351 / 74 70
**E-mail:** obshtina@kaspichan.org

**REPUBLIC OF BULGARIA**
**MUNICIPALITY OF KASPICHAN**

**Mayor's**
**Phone:** +359 +05351 / 74 74
**Fax:** +359 +05351 / 74 70
**E-mail:** obshtina@kaspichan.org


Изх. N: УД000003/06.01.2020

# У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е

за наличие или липса на задължения по Закона за местни данъци и такси

Настоящото се издава на основание чл.87, ал.6 от ДОПК и чл.162 ал.2 от ДОПК, в уверение на това, че:

АНГЕЛ СТОЯНОВ МИТОВ

ЕГН/ЛНЧ/ЕИК по БУЛСТАТ

Адрес за кореспонденция:

гр. КАСПИЧАН, общ.КАСПИЧАН, ул. МАКЕДОНИЯ, №011

Представлявано от

В качеството му на

ЕГН/ЛНЧ/ЕИК по БУЛСТАТ

Номер пълномощно:

Няма непогасени задължения по ЗМДТ.

Настоящото се издава по повод подадено искане вх. N: УД000003/06.01.2020 за да послужи пред ПРИ НЕОБХОДИМОСТ

Удостоверението се издава по данни на Община Каспичан актуални към 06.01.2020

Орган по приходите .....
/Мирослава Ангелова Рашидова/