ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

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

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
КАСПИЧАН

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВОС 16
16.01.2020г.
срок на изпълнение

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ РАЛИЦА ТОДОРОВА АНГЕЛОВА–
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ КАСПИЧАН

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ на Андрей Иванов

УВАЖАЕМИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба с ВОС № 94-00-1521/ 05.12.2019г. за отпускане на еднократна финансова помощ от Андрей Анреев Иванов от с. Златна нива, ул. "Ропотамо" № 4. Лицето подава молба за отпускане на еднократна помощ поради здравословни причини. Съгласно приложените документи Андрей Иванов е в тежко здравословно състояние, претърпял е животоспасяваща операция. Представени са разхооправдателни документи на стойност 2300,00лв. Лицето е безработен към настоящия момент, семейството се издържа от доходите на роднина. Молбата е подадена с цел финансово подпомагане на лицето за покриване на разходите по извършено 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 на молбата от Общинския съвет 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 Андрей Иванов от с. Златна нива, ул. "Ропотамо" № 4.

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ ПРЕДСЕДАТЕЛ гр. КАСПИЧАН

ВНОСИТЕЛ:
РАЛИЦА ТОДОРОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ КАСПИЧАН

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата 94-00-1521
05. 12. 2019г.
срок на изпълнение

МОЛБА
от Андрей Андреев Иванов
с.Златна нива, ул."Ропотамо"№ 4
Тел.

ВГН

УВАЖАЕМА г-жо ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за следоперативно лечение. За да ми бъде извършена операцията заплатих здравните си осигуровки, заплатих и животоспасяващата операция, която беше в размер на 1750,00лв. Към настоящия момент съм безработен и не разполагам с необходимите средства.

Считам, че молбата ми ще бъде уважена.

С уважение,

Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Андрей Андреев Иванов

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

ул. „Ропотамо" № 4, вх. ..., ет. ..., ап. ..., тел. .....:

ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:

I. Няма лица, задължени по закон да ме издържат

ДА има такива лица

X НЕ няма такива лица

II. Доходите ми, на семейството ми (на съжителстващите с мен лица) през предходните 6 (шест) месеца са: **ОБЩО** 510 **(лева), словом** /...../

В това число от:

1. трудова дейност ..... не ..... /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 ..... не ..... /лева/
6. авторски и лицензионни възнаграждения ..... не ..... /лева/
7. дивиденти и доходи от дялово участие ..... не ..... /лева/
8. премии и награди от спортни състезания ..... не ..... /лева/
9. обезщетения и помощи ..... не ..... /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 ..... не ..... /лева/
13. присъдени издръжки..... не ..... /лева/
14 други доходи ..... не ..... /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) съсобствено(ползвател)...(ДА) НЕ

държавно (ведомствено)....ДА (НЕ) общинско.....ДА (НЕ)

не притежавам..... (ДА) НЕ

То е единствено за моето семейство: ..... не ..... ДА НЕ

V. Аз и членовете на семейството ми притежавам(е) следната друга недвижима и движима собственост:

жилищен имот.....ДА брой ..... не ..... НЕ вилен имот....ДА брой ..... не ..... НЕ

земеделска земя....ДА брой ..... не ..... НЕ движима собственост...(ДА) брой ..... 1 ..... 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: 05.12.2019г. Декларатор: .....

град Каспичан (подпис)

ДЕКЛАРАЦИЯ – СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният/та Андрей Андреев Иванов
/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: 05.11.2019 г.

Декларатор: _____
/подпис/

АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК
МБАЛ ТОКУДА ЕАД
ЕИК:175077093
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
РЕГИСТРАТУРА
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
ЗДДС N BG175077093

Цветелин Мирчев 23

УНП:ED349643-0023-0000312

#КО: 0020139565	#
#Андрей Иванов (ИЗ: 33096/2019)	#
Консуматив (медицин	70.00 А
#ски) или меди	#
#д-р Радин Цонев	#
ОБЩА СУМА:	**70.00**
В БРОЙ ЛВ.	70.00
0000312	1 артикул
03-10-2019	12:20

BG
ED349643

ФИСКАЛЕН БОН

44349643

944078763C2C17047CF9
F4590EC9C2E42E8ED2FC

Издател	Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда ЕАД
Адрес	град София, бул. Никола Вапцаров 51Б
ИН/ЕГН	175077093
ИН по ДДС	BG175077093

Фактура

20127836 от дата **03/10/2019 г.**

	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
опълнително)	бр.	1	70.00	70.00
		Данъчна основа		**70.00**
		ДДС %		**0.00**
		Обща стойност		**70.00**

96/2019

Начин на плащане: В брой

По IBAN
BIC
При:
Съставил: Цветелин Мирчев

"АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК МБАЛ ТОКУДА" ЕАД
ASCIBADEM CITY CLINIC TOKUDA HOSPITAL EAD

Подпис

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК
МБАЛ ТОКУДА ЕАД
ЕИК:175077093
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
РЕГИСТРАТУРА
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
ЗДДС N BG175077093

Цветелин Мирчев 23

УНП:ED349643-0023-0000313

#КО: 0020139566	#
#Андрей Иванов (ИЗ: 33096/2019)	#
Такса битово обслуж	120.00 Б
#ване повече	#
#д-р Радин Цонев	#
ОБЩА СУМА:	**120.00**
В БРОЙ ЛВ.	120.00

0000313 1 артикул
03-10-2019 12:21

BG ФИСКАЛЕН БОН
ED349643 44349643

881C1D2FE9E714521F05
830E2921F73369E6D0DE

Издател	Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда ЕАД
Адрес	град София, бул. Никола Вапцаров 51Б
ИН/ЕГН	175077093
ИН по ДДС	BG175077093

Фактура

20127837 от дата **03/10/2019 г.**

	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
о дехоспитализация)	бр.	1	100.00	100.00

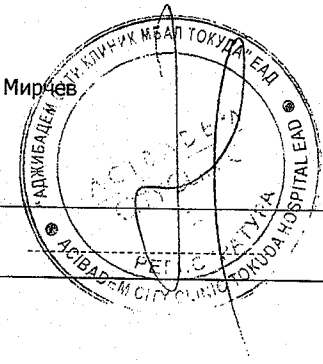
Данъчна основа	**100.00**
ДДС 20 %	**20.00**
Обща стойност	**120.00**

6/2019

Начин на плащане: В брой

По IBAN
BIC
При:
Съставил: Цветелин Мирчев

Подпис



ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ

АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК
МБАЛ ТОКУДА ЕАД
ЕИК:175077093
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
РЕГИСТРАТУРА
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
ЗДДС N BG175077093

Надежда Николова 26

УНП:ED349633-0026-0000223

#КО: 0050053823	#
#Андрей Иванов (ИЗ: 34128/2019)	#
Избор на лекар: Опе	500.00 А
#ративни проц	#
#д-р Миряна Радойчич	#
ОБЩА СУМА:	**500.00**
В БРОЙ ЛВ.	500.00
0000223	1 артикул
15-10-2019	11:15

BG ФИСКАЛЕН БОН
ED349633 44349633

8511E030C2373530970C
FE4D271135748ADA7235

1998-2019 Гама Консулт® КОДМАСТЕР®, www.gammaconsult.com

Издател	Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда ЕАД
Адрес	град София, бул. Никола Вапцаров 51Б
ИН/ЕГН	175077093
ИН по ДДС	BG175077093

Фактура

050066571 от дата **15/10/2019 г.**

	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
гънки и дебели черва, вкл. еритонеума с голям и много ини	бр.	1	500.00	500.00

Данъчна основа	**500.00**
ДДС %	**0.00**
Обща стойност	**500.00**

28/2019

Начин на плащане: В брой
По IBAN
BIC
При:
Съставил: Надежда Николова

Подпис

ОРИГИНАЛ
ОРИГИНАЛ

АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК
МБАЛ ТОКУДА ЕАД
ЕИК:175077093
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
РЕГИСТРАТУРА
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
ЗДДС N BG175077093

Надежда Николова 26

УНП:ED349633-0026-0000222

#КО: 0050053822 #
#Андрей Иванов (ИЗ: 34128/2019) #
2 x 576.00 =
К-М Медикал ЕООД 1152.00 А
#д-р Миряна Радойчич #
ОБЩА СУМА: 1152.00
В БРОЙ ЛВ. 1152.00

0000222 1 артикул
15-10-2019 11:15

BG
ФИСКАЛЕН БОН
ED349633 44349633

B5A24EE7C193CDE8B3AE
EFCAEAC21504BDE3D828

Издател	Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда ЕАД
Адрес	град София, бул. Никола Вапцаров 51Б
ИН/ЕГН	175077093
ИН по ДДС	BG175077093

Фактура

50066570 от дата **15/10/2019 г.**

	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
nm	бр.	2	576.00	1152.00
l ст.				
		Данъчна основа		**1152.00**
		ДДС %		**0.00**
		Обща стойност		**1152.00**

28/2019

Начин на плащане: В брой
По IBAN
BIC
При:
Съставил: Надежда Николова

Подпис

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК
МБАЛ ТОКУДА ЕАД
ЕИК:175077093
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
РЕГИСТРАТУРА
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
ЗДДС N BG175077093

Надежда Николова 26

УНП:ED349633-0026-0000224

#КО: 0050053824 #
#Андрей Иванов (ИЗ: 34128/2019) #
Такса битово обслуж 120.00 Б
#ване повече #
#д-р Миряна Радойчич #
ОБЩА СУМА: 120.00
В БРОЙ ЛВ. 120.00

0000224 1 артикул
15-10-2019 11:15

BG ФИСКАЛЕН БОН
ED349633 44349633
CF9EC4245826A7982452
3107F77B6D87B59C2CA3

Издател	Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда ЕАД
Адрес	град София, бул. Никола Вапцаров 51Б
ИН/ЕГН	175077093
ИН по ДДС	BG175077093

Фактура

050066572 от дата **15/10/2019 г.**

	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
до дехоспитализация)	бр.	1	100.00	100.00

Данъчна основа	**100.00**
ДДС 20 %	**20.00**
Обща стойност	**120.00**

128/2019

Начин на плащане: В брой
По IBAN
BIC
При:
Съставил: Надежда Николова

Подпис

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

Пс
Ад
ИН
ИН

АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК
МБАЛ ТОКУДА ЕАД
ЕИК:175077093
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
РЕГИСТРАТУРА
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
ЗДДС N BG175077093

Надежда Николова 23
УНП:ED349643-0023-0001756

#КО: 0020140856 #
#Андрей Иванов (ИЗ: 38831/2019) #
Избор на лекар: Диа 150.00 А
#гностика и л #
#д-р Радин Цонев #
QuantiFERON- TB Gol 105.00 А
#d #
#д-р Радин Цонев #
ОБЩА СУМА: 255.00
В БРОЙ ЛВ. 255.00

0001756 2 артикула
15-11-2019 10:35

ФИСКАЛЕН БОН
44349643
6FF20AECE6ECCE4E6A9B
8AF06F62AC135631A91C

Издател	Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда ЕАД
Адрес	град София, бул. Никола Вапцаров 51Б
ИН/ЕГН	175077093
ИН по ДДС	BG175077093

Фактура

)147 от дата **15/11/2019 г.**

	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
ния на а	бр.	1	150.00	150.00
	бр.	1	105.00	105.00

Данъчна основа	**255.00**
ДДС %	**0.00**
Обща стойност	**255.00**

19

Начин на плащане: В брой
По IBAN
BIC
При:
Съставил: Надежда Николова

Подпис

АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК МБАЛ ТОКУДА" ЕАД
ACIBADEM CITY CLINIC 2
РЕГИСТРАТУРА
ACIBADEM CITY CLINIC TOKUDA HOSPITAL EAD

ОРИГИНАЛ

Получат
Адрес

ИН/ЕГН
ИН по Д

АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК
МБАЛ ТОКУДА ЕАД
ЕИК:175077093
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
РЕГИСТРАТУРА
СОФИЯ бул.НИКОЛА ВАПЦАРОВ 51Б
ЗДДС N BG175077093

№ Надежда Николова

1 УНП:ED349643-0023-0001755 23

ВСИЧ #КО: 0020140855
#Андрей Иванов (ИЗ: 38831/2019) #
Такса битово обслуж #
#ване от 2 до 85.00 Б
#д-р Радин Цонев #
ОБЩА СУМА: #
Ос В БРОЙ ЛВ. 85.00

0001755 85.00
Д 15-11-2019 1 артикул
М 10:34
П
Е
Г

BG
ED349643 ФИСКАЛЕН БОН

879992F4C1066994BB01 44349643
B0F50EA2CC5C1FDA32F2

Издател Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда ЕАД
Адрес град София, бул. Никола Вапцаров 51Б

ИН/ЕГН 175077093
ИН по ДДС BG175077093

Фактура

46 от дата **15/11/2019 г.**

	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
ки)	бр.	1	70.83	70.83

Данъчна основа	**70.83**
ДДС 20 %	**14.17**
Обща стойност	**85.00**

Начин на плащане: В брой
По IBAN
BIC
При:
Съставил: Надежда Николова

Подпис

"АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК МБАЛ ТОКУДА" ЕАД
ACIBADEM CITY CLINIC TOKUDA HOSPITAL EAD
АСИБАДЕМ CITY CLINIC
РЕГИСТРАТУРА

ОРИГИНАЛ

ОРИГИНАЛ

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: УД000364/05.12.2019

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:

АНДРЕЙ АНДРЕЕВ ИВАНОВ

ЕГН/ЛНЧ/ЕИК по БУЛСТАТ

Адрес за кореспонденция:

с. ЗЛАТНА НИВА, общ.КАСПИЧАН, ул. РОПОТАМО, №004

Представлявано от

В качеството му на

ЕГН/ЛНЧ/ЕИК по БУЛСТАТ

Номер пълномощно:

Има непогасени задължения по ЗМДТ.

2019	2300000 ДАНЪК В/У ПР.СРЕДСТВА - ЛЕКИ		H1627BX
Други данни: МЕРЦЕДЕС СПРИНТЕР 208 ЦДИ / WDB9026711R345966			
Главница,лв:16.20	Лихва,лв:0.30		Остатък,лв:16.50

О Б Щ А С У М А З А П Л А Щ А Н Е	: 16.50 лв.

Настоящото се издава по повод подадено искане вх. N: УД000364/05.12.2019 за да послужи пред ОБЩИНСКИ СЪВЕТ ГРАД КАСПИЧАН

Удостоверението се издава по данни от Община Каспичан актуални към 05.12.2019

Орган по приходите .....
/Кристина Стефанова Тодорова/