ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - КАСПИЧАН

9930, гр.Каспичан, ул."Мадарски конник" № 91, тел.05351 / 74-15
e-mail: obs@kaspichan.org

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
КАСПИЧАН

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата ВОС 144
18.05.2020г.
срок на изпълнение

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ БОРИСЛАВ ДОЧЕВ ЙОРДАНОВ –
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА КОМИСИЯ ПО ОБРАЗОВАНИЕ, КУЛТУРА, ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ, МЛАДЕЖТА, СПОРТА И СОЦИАЛНИТЕ ВЪПРОСИ

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ на Симеон Симеонов

УВАЖАЕМИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Общински съвет Каспичан постъпи молба с ВОС № 94-00-445/ 18.05.2020г. за отпускане на еднократна финансова помощ от Симеон Симеонов от гр. Плиска, ул. . Г-н Симеонов подава молба за отпускане на еднократна помощ поради здравословни причини - извършена животоспасяваща операция. Лицето е заплатило консумативи в размер на 1800,00лв., както и следоперативното лечение. Молбата е подадена с цел финансово подпомагане на лицето за покриване на част от разходите по лечението.

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. Лицето няма просрочени задължения към Община Каспичан.

Предвид гореизложеното предлагам Общински съвет Каспичан да приеме следното

РЕШЕНИЕ:

1. На основание чл. 21, ал. 1, т. 6 от ЗМСМА, Общински съвет Каспичан отпуска еднократна финансова помощ в размер на 300.00 /триста/ лева на Симеон Симеонов от гр. Плиска, ул.

2. Средствата по т.1 да бъдат отразени в дейност 2122 "Общинска администрация" в § 42-19 „Обезщетения и помощи по решение на Общински съвет" в отчета за касовото изпълнение на бюджета на общината за 2020г.

ВНОСИТЕЛ:
БОРИСЛАВ ДОЧЕВ

ДО

ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

ГР. КАСПИЧАН

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9330 Каспичан
индекс и дата 94 - ОО - 445
18.05.20208.
срок на изпълнение

МОЛБА

от

Симеон [redacted] Симеонов, адрес: гр. Плиска, ул. [redacted]

Уважаема госпожо Председател,

Моля, да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за да покрия част от разходите по извършената ми операция. Залатих импланти /титаниев анкер/, следоперативно лечение и консумативи, за което взех пари от близки и съседи.

Считам, че молбата ми ще бъде уважена.

С уважение: .....

Приложение 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Симеон Симеонов

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

ул. Славия ..... № 12, 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** 2411.11 (лева), словом две хиляди четиристотин и единадесет лв. и единадесет ст.

В това число от:

1. трудова дейност 2411.11 /лева/
2. дейности в областта на селското, горското и водното стопанство 0 /лева/
3. продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество 0 /лева/
4. продажба на акции, дялове и други участия в търговски дружества и други форми на собственост 0 /лева/
5. наем, рента и аренда 0 /лева/
6. авторски и лицензионни възнаграждения 0 /лева/
7. дивиденти и доходи от дялово участие 0 /лева/
8. премии и награди от спортни състезания 0 /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) 0 (лева)
12. месечни помощи по Закона за семейни помощи за деца 0 /лева/
13. присъдени издръжки 150.00 /лева/
14 други доходи 0 /лева/

III. Вземания, влогове, дялови участия и ценни книжа - общо: 0 /лева/

IV. Обитавано жилище: Състои се от ..... стаи (без преходен хол, кухня и сервизни помещения). Собственост на:

Собствено Не 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 прехвърлил 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: 07.05.2020 Декларатор.....

град Каспичан (подпис)

Получател	Симеон Симеонов	**Издател**	МБАЛ - Шумен АД
Адрес	Плиска, ул.	Адрес	гр. Шумен, ул. Васил
ИН/ЕГН		ИН/ЕГН	127521092
ИН по ДДС		ИН по ДДС	BG127521092

Фактура

№ 0000123689 от дата 12/02/2020 г.

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количеств
1	1117 К-т 1 бр.1/3 тубул. ъглово стаб. плака 3,5мм, 6/7/8/9 кръгли закл.отвори, със корт. винт.3,5мм	бр.	

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

Данъчна ос
ДДС 20 %
Обща стойн

Основание за прилагане:

Дата на данъчното събитие: 12/02/2020 г.

Място на сделката: Шумен

Пациент Симеон Симеонов

ЕГН

Начин на плащане: В брой

По IBAN

BIC

При:

Съставил: Ирина Николова

Подпис

Подпис

1996-2020 Гама Консулт-5 КОДИСТЕРФ, www.gammaconsult.com

ОРИГИНАЛ

СВЕРЕНА ДАТА:
014738 12-02-2020 09:21

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
#Каса: 2 #
#Касиер: 223 Ирина Николова #
#КО: 1000042066 #
#1117 К-т 1 бр.1/3 тубул. ъглов#
#о стаб. плака 3,5мм, 6/7/8/9 к#
#ръгли #
закл.отвори, със корт. винт.3,5 мм
Сума*Б.....1014.00
Обща сума.....1014.00

Всичко.....1014.00
ДДС*Б.....169.00
Б = 20.00%
Нето ст-ст.....845.00
В брой лв.....1014.00
1 Артикула
014739 12-02-2020 09:21

ФИСКАЛЕН БОН
ZK128676 50165271
19FEE7E1370A9437C77D
EDD79FF1A10CB683D167

ОРИГИНАЛ

ДЕКЛАРАЦИЯ – СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният/та Симеон ... Симеонов
/трите имена/

Във връзка с .....
на основание Регламент 2016/679 на Европейския парламент и Съвета от 27 април 2(
и във връзка със Закона за защита на личните данни ДЕКЛАРИРАМ, че давам съгласи
си/не давам съгласието си Община Каспичан да обработва и съхранява личните ми дан
в качеството на администратор на лични данни за целите на административ
обслужване.

Дата: 02.05.2022г.

Декларатор: .....
/подпис/

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: УД000263/18.05.2020

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:

СИМЕОН МАРИНОВ СИМЕОНОВ

ЕГН/ЛНЧ/ЕИК по БУЛСТАТ

Адрес за кореспонденция:

гр. ПЛИСКА, общ.КАСПИЧАН,

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: УД000263/18.05.2020 за да послужи пред ПРИ НЕОБХОДИМОСТ

Удостоверението се издава по данни на Община Каспичан актуални към 18.05.2020

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

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
п. код 9930 Каспичан
индекс и дата 10-00-73
18.05.2020г.
срок на изпълнение

О Б Щ И Н А К А С П И Ч А Н
П.к.9930,гр.Каспичан, ул."М: конник" № 91,тел. 05351 / 74 – 11; e-mail:obshtina@kaspichan.org

К М Е Т С Т В О гр. Плиска
Ул." Хан Крум " №1, тел. 05351/74-85,05351/74-02 ; e-mail: pliska@kaspichan.org

Изх.№31/18.05.2020г.

До Председателя
На Общински съвет-Каспичан
Гр.Каспичан

С Т А Н О В И Щ Е

От Тонка Ангелова Начева-Кмет на гр.Плиска

Уважаема г-жо Председател,
Уважаеми дами и господа Общински съветници,

В Общински съвет гр.Каспичан е постъпило заявление от Симеон Симеонов жител на гр.Плиска, ул за отпускане на еднократна финансова помощ по здравословни причини.
Запознах се с постъпилите документи в Общински съвет.Епикризата показва оперативни процедури с голяма сложност и е скъпо струваща.
В тази връзка давам своето положително становище за отпускане на еднократна финансова помощ.

Кмет на гр.Плиска
Тонка Начева

Община Каспичан * КМЕТ * гр.Плиска