



REPUBLIC OF BULGARIA
NOVI PAZAR MUNICIPALITY
Mayor's phone: +359 + 0537 / 2 3466
Fax: +359 + 0537 / 2 40 10
Fax: +359+0537/95530

http://novipazar.acstre.com
E-mail: npazar@icon.bg

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР
КМЕТ телефон: +359 + 0537 / 2 3466
Факс: +359 + 0537 / 2 40 10
Факс: +359+0537/95530
Зам кмет :
телефон +359 + 0537 / 95523
+359 + 0537 / 95525



Община Нови пазар е сертифицирана по ISO 9001:2015

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР.НОВИ ПАЗАР



ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ
Кмет на Община Нови пазар

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ за заплащане на семестриална такса на

Б Б С
УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Представям на Вашето внимание Заявление – декларация от Б Б С от с. Памукчии, общ. Нови пазар, ул. , регистрирано в общинска администрация с вх. № ДР-412/01.03.2021 г. за отпускане на еднократна финансова помощ за заплащане на семестриална такса.

Б С е на 24 години, неомъжена, живее с майка си Ба И която е пенсионер по болест.

Г-жа С изучава „Педагогика на обучението по физическо възпитание“ в Шуменски университет „Епископ Константин Преславски“, втори семестър, редовна форма на обучение и няма финансова възможност да си заплати семестриалната такса.

Молбата на лицето е да му бъде изплатена сума съобразно приложената вносна бележка.

Предвид гореизложеното предлагам Общински съвет да вземе следното

РЕШЕНИЕ:

На основание чл. 21, ал. 2 от ЗМСМА, във връзка с чл. 21, ал.1, т. 23 от ЗМСМА, във връзка с чл. 9, ал. 1, т. 1 от Правилник за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от Община Нови пазар приет с Решение № 44 от 28.01.2016 г. и Решение № 201, т.7.2 от 28.01.2021 г., на Общински съвет Нови пазар

РЕШИ:

1. Отпуска еднократна финансова помощ на Б Б С в размер на 190,00 лв.
2. Средствата да се осигурят от бюджета на Община Нови пазар, дейност „Общинска администрация“ §4214 без представяне на разходооправдателни документи.

ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ

Кмет на Община Нови пазар

Съгласували:

Златина Таскова – зам. кмет на Община Нови пазар

Жанета Желязкова – н-к отдел „ХП и ППСН“

Проверил:

Борислав Георгиев – гл.юрисконсулт

Изготвил:

Илияна Койчева – специалист „СД“

Кмет Кат
02.03.2

Срок за изпълнение
94-00-113 / 01.03.2021
Регистрационен номер и дата
Община гр. Нови пазар

Приложение №1

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА
НОВИ ПАЗАР

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

Данни на кандидата:

.....

Постоянен адрес: гр./с. Полукат, община Нови пазар

Област Шумен,

ул. № 3, бл., вх., ет., ап.

Настоящ адрес: гр./с., община

Област

ул. №, бл., вх., ет., ап.

телефон за връзка: ...

Данни на законния представител на кандидата:

.....

(име, презиме и фамилия)

Постоянен адрес: гр./с., община

Област

ул. №, бл., вх., ет., ап.

Настоящ адрес: гр./с., община

Област

ул. №, бл., вх., ет., ап.

телефон за връзка:

УВАЖАЕМИ/А Г-Н/Г-ЖО КМЕТ,

Желая да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за:

(подчертава се вида на исканата еднократна помощ)

1. Пострадал от природни бедствия/пожари, наводнения, земетресения, урагани, мълнии и др. /с временно/ трайно нарушение на здравето/инвалидност над 90%.
2. Дете с тежки остри или хронични заболявания, лечението на което не се покрива на 100% от НЗОК.
3. Пострадал при злополука с временно или трайно нарушение на здравето.
4. Столетник.
5. Задоволяване на инцидентно, непредвидимо и извънредно възникнали здравни проблеми, (ако разходите за лечението надвишава десетократния размер на минималната работна заплата за страната.)
6. Закупуване на животоспасяващи и скъпопоструващи медикаменти, невключени в актуалния позитивен лекарствен списък на НЗОК.
7. Диагностициране на редки заболявания, нефинансирани от НЗОК.
8. Еднократна помощ за животоспасяваща операция, извършена в рамките на финансовата или 12-ти месец на предходната година.

9. Покриване на разходите за специализиран транспорт на болно лице и придружителят му при извършване на животоспасяваща интервенция.
10. Възстановяване на щети от бедствия /природни явления, инциденти и аварии/.
11. За осигуряване на временен подслон.
12. Помощ при кандидатстване във ВУЗ.
13. Помощ за подготовка на абитуриентски бал.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Семейно положение:

Декларатор:
(име, презиме, фамилия)

ЕГН:, Семейно положение: необителен

Съпруг/съпруга:
(име, презиме, фамилия)

ЕГН:,

Постоянен адрес: гр./с., община

Област,

ул. №, бл., вх., ет., ап.

Настоящ адрес: гр./с., община

Област,

ул. №, бл., вх., ет., ап.

телефон за връзка:

II. Социална група

Декларатор:	Съпруг (съпруга)
☐ Работещ ☐ Осигурен ☐ Пенсионер ☐ Друго.	☐ Работещ ☐ Осигурен ☐ Пенсионер ☐ Друго.
☐ Безработен ☐ Неосигурен ☒ Учащ се	☐ Безработен ☐ Неосигурен ☐ Учащ се

III. Здравословно състояние

Декларатор:	Съпруг (съпруга)
☒ здрав ☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК ☐ над 90% с ЧП ☐ от 70 до 89,99%	☐ здрав ☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК ☐ над 90% с ЧП ☐ от 70 до 89,99%
☐ с ЛКК ☐ над 90% ☐ от 50 до 69,99%	☐ с ЛКК ☐ над 90% ☐ от 50 до 69,99%

IV. В състава на семейството ми има/няма членове на възраст до 18 г., и те са:

(вярното се подчертава)

Име, презиме, фамилия	ЕГН	Посещава училище	Здравословно състояние:
1.		☐ ДА ☐ НЕ	☐ здрав ☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК ☐ над 90% с ЧП ☐ от 70 до 89,99%
2.		☐ ДА	☐ здрав ☐ с ЛКК

- ☐ общинско
☒ не притежавам

1. Жилището, което обитавам (в т.ч. членовете на моето семейство/съжителстващите с мен лица) е единствено за семейството ми:

- ☐ ДА ☐ НЕ

2. Жилището, което обитавам (в т.ч. членовете на моето семейство/съжителстващите с мен лица) не е застраховано в застрахователна институция и имам документ за собственост:

- ☐ ДА ☐ НЕ

X. Декларирам, че притежавам следната друга недвижима собственост и движима собственост:

.....
.....
.....
.....
.....

XI. Декларирам, че съм/не съм сключил/а договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане. (вярното се подчертава)

XII. Декларирам, че съм/не съм получавал помощи на същото основание от друг орган или друга/и институция. (вярното се подчертава)

Съгласен/а съм Община Нови пазар да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с подадено Заявление-декларация за получаване на еднократна финансова помощ от бюджета на Община нови пазар. ☒ ДА ☐ НЕ

При промяна на обстоятелствата и условията, при които подавам настоящето Заявление-декларация до датата на вземане на Решение от Общински съвет-Нови пазар, относно същото, се задължавам в три дневен срок да уведомя Община Нови пазар. ☒ ДА ☐ НЕ

Прилагам следните документи:

1. Експертно решение от ТЕЛК/НЕЛК/ДЕЛК/РЕЛК,: ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
2. Епикриза ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
3. Фактури за извършените разходи ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
4. Документи за дохода на членовете на семейството за предходните 6 месеца
☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
5. Разпореждане от НОИ за размера на отпусната/и пенсии ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
6. Декларация за доходите (ако лицето работи) ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
7. Служебна бележка за регистрация в Дирекция „Бюро по труда”.
☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

			☐ НЕ	☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК ☐ над 90% с ЧП ☐ от 70 до 89,99%	☐ над 90% ☐ от 50 до 69,99%
3.			☐ ДА ☐ НЕ	☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК ☐ над 90% с ЧП ☐ от 70 до 89,99%	☐ над 90% ☐ от 50 до 69,99%

V. Декларирам, че ИМАМ/НЯМАМ деца, на възраст над 18 г., и те са:
(вярното се подчертава)

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора
1.				
2.				

VI. Декларирам, че съжителствам/ не съжителствам със следните лица:
(вярното се подчертава)

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора
1.	<u>Е</u> <u>Ис</u> <u>Хс</u>		<u>с Пандуки</u>	<u>майка</u>
2.				
3.				

VII. Лица, задължени по закон да осигуряват издръжка (на декларатора):

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора
1.				
2.				

VIII. Декларирам, че доходите на семейството ми/на съжителстващите с мен лица през предходните шест месеца са общо: лв.

IX. Обитавано жилище:

Състои се от Стаи (без преходен хол, кухня и сервизни помещения).

Собственост на:

- ☐ собствено
☐ държавно/ведомствено

8. Удостоверение за родствени връзки, издадено не по-късно от шестмесечен срок преди датата на подаване на документите. ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

9. Документ удостоверяващ наличие на бедствие, авария или пожар, удостоверено от надлежен орган (лице) ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

10. Документ за собственост ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

11. Други (моля опишете)

.....

Известно ми е, че за деклариращи от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

Дата: 01.03.2021г.....

гр. Нови пазар

ДЕКЛАРАТОР:/.....

(подпис)

За студенти, обучаващи се в гр. Шумен

IBAN: BG57RZBB91553120050509

190 нб. Best,

BIC на банката: RZBBBGSF

За студенти, обучаващи се в гр. Варна

Банка ДСК

IBAN: BG53 STSA 9300 3106 8747 01

BIC на банката: STSABGSF

За студенти, обучаващи се в гр. Добрич

IBAN: BG29UBBS80023106028200

BIC на банката: UBBSBGSF

Шуменски университет "Епископ Константин Преславски"

гр. Шумен, ул. "Университетска" 115

Булстат: 000934863

МОЛ: Соня Радева

Вносна бележка № 14112

Вносител:	Бг	Бг	Сг
ЕГН:			
Факултетен №:			

Обр.-квал. степен:	Бакалавър
Специалност:	Педагогика на обучението по физическо възпитание
Форма:	Редовна
Град:	Шумен

Начин на плащане: банков превод	
Такса за обучение - II семестър 2020/2021 г.:	175.00 лв
Формуляри, материали и консумативи:	0.00 лв
Такса просрочено плащане:	15.00 лв
Сума за внасяне:	190.00 лв

Дата: 01.03.2021 г.

Получил сумата

Внесената семестриална такса не се възстановява при напускане на студента.





РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място/ район ГР.НОВИ ПАЗАР

Община НОВИ ПАЗАР

Област ШУМЕН

ЗА СЛУЖЕБНО ПОЛЗВАНЕ
във см. чл. 40 ал. 1 от ЗЗД - БЗГ ТРЪГОВ

Изх.№ СЛУЖЕБНО

Дата: 09.03.2021 г.

ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА СЪПРУГ/А И РОДСТВЕНИ ВРЪЗКИ

Настоящото удостоверява, че:

Име: **Е** **Б** **С**
собствено бащино фамилно

ЕГН/Дата на раждане:

е със семейно положение: **НЕОМЪЖЕНА**

Данни за съпруг/а и роднини:

№ по ред	Име: собствено,бащино фамилно	ЕГН/ Дата на раждане	Съпруг/а Родство	Дата на смърт
1.	Б С Х		БАЩА	-----
2.	Б У		МАЙКА	-----
3.	А Б С	1	БРАТ ЕДНОКРЪВЕН	-----

Удостоверението е издадено на основание чл. 15, ал. 1 от Наредбата за издаване на удостоверения въз основа на регистъра на населението

Длъжностно лице: **СИЛВИЯ СТЕФАНОВА**
име: собствено фамилно

Подпис и печат:

<https://nrm.grao.bg/udostoverenia/> с код SfJt6fdjB