



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
novipazar@novipazar.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 САСHEB ГЕОРГИЕВ**

Кмет на Община Нови пазар

ОТНОСНО: Поемане на разход за погребение на жител на с. Стан, община Нови пазар (Шевкет Юсеинов).

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,**

Представям на Вашето внимание постъпила в общинска администрация Докладна с вх. № ДР-1033/26.05.2021 г. от Тодорка Дечева Милушева – ст. специалист „Домакин”, относно покриване на разход за погребение на Шевкет Юсеинов на 71 г. от с. Стан, ул. починал на 22.05.2021 г.

Г-н Юсеинов е бил самотно живеещ, неженен, няма близки и роднини.

Разходите за погребението включват: ковчег – 42,00 лв., превоз до гробищен парк – 18,00 лв.

Общата сума за погребението възлиза на 60,00 лв.

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 и във връзка със Решение № 201 по протокол №20 от 28.01.2021 г., т.7.2 на Общински съвет Нови пазар

РЕШИ:

1. Поема разходите, извършени за погребението на лицето Шевкет Ахмедов Юсеинов от с. Стан, ул. „Витоша” № 5, в размер на 60,00 лв.

2.Средствата да се осигурят от бюджета на Община Нови пазар, дейност „Общинска администрация”§4214.

ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ

Кмет на Община Нови пазар



ОБЩИНА гр. Нови пазар	
Регистрационен индекс и дата	
2 / ДР-1033	26.05.2021
Г-Н КМЕТА	
ОБЩИНА	
ВИ ПАЗАР	

И. К. 21
26.05.21

З Л Е Н И Е

От: *И. К. 21*
 Адрес: *Нови пазар*
 Тел за връзка: *087 888 8888*

Г-Н КМЕТЕ,

Заявявам, че на *Д-р Д. Д. Д. Д.* род. почина *19.05.2021*
 в следствие на което заявявам желанието си погребението да бъде извършено на *Ул. Свободен пазар*
 в гробно място: *Ул. Свободен пазар*

Гробищен парк гр. Нови пазар. За целта ще използвам услугите на *Ул. Свободен пазар*

В касата на община Нови пазар ще заплатя следните услуги:

1. Откупуване на гробно място – единичен гроб.....
2. Откупуване на гробно място – семейна гробница.....
3. Изкопаване и заравяне на гроб.....
4. Ритуал.....
5. Превоз до гробищен парк.....
6. Превоз на покойник от болница до дома.....
7. Изкопаване на канали и полагане на платна.....
8. Превоз на ковчег до дома на покойник.....
9. Превоз на покойник за жители на общината в чертите и извън тях на км.....
10. Надписване на надгробен знак.....
11. Престой на покойник в зала до 24 часа.....
12. Превоз на покойник за нежители на общината извън града на км.....
13. Вадење на кости от стар гроб.....
14. Полагане на кости в стар гроб.....

Таксите са заплатени с фактура №..... от.....

Датум: 25.05.2021

С уважение

До
Г.И. Клеина
на Должност
Говор наред

Должност
от

Тодорка Мунушева
Син Султанов, Доманит /Други бунгар/
Улица БББ

Г.И. Клеин,

Во врска со службата наредена
на Улица БББ. Службата почнала
на 28.05.2015. во врска со 23.05.2015. - Град
Сулимане за службата наредена е на
Сулимане 60.000. За ја е зарила претседател
средна ја даје вклучи ја разлучање преку
Должностна обвештај за претседателство на
Сулимане.

Моля за Вашето разлучање службата
от Д.И. Мунушева за претседателство наредена
служи.

25.05.2015.

С. Клеин



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

ПРИЛОЖЕНИЕ №2
към чл.10, ал.1, т.1 от
Вътрешните правила за защита
на лични данни в Община Нови пазар

ДЕКЛАРАЦИЯ
ЗА СЪГЛАСИЕ НА СУБЕКТА НА ДАННИ

Аз, долуподписан/ият/яся

Стефан Стефанов
.....
(име, фамилия)

Милена Миленина
.....
Информация за идентификация)

с настоящото декларирам, че давам съгласието си, Община Нови пазар

.....
(посочва се трета страна, обработващ при необходимост)

да обработва и съхранява моите лични данни, в качеството на администратор на лични данни, за целите на административното обслужване, във връзка с:

за личните си служебни
.....
(изрично уточняват целите, които се преследват с обработването на тези лични данни)

Съзнавам, че мога да оттегля, моето съгласие по всяко време.

Съзнавам, че оттеглянето на съгласието ми по-късно, няма да засегне
Законосъобразността на обработването, основано на даденото съгласие.

Дата: *25.05.2021*

Декларатор: *(подпис)*

Получено от *Р. Гочева-Спец. Вело. и арх.* на *26.05.2021*
.....
(име, фамилия и подпис на длъжностното лице) (дата)

Населено място / район *град Нови мазар*
Община *Нови мазар*
Област *Шумен*

АКТ ЗА СМЪРТ

№ *00115* дата *23.05.2011*

Име: *Иван*
Иванов
Фамилно

Бележки:

Дата на смъртта: *23.05.2011* г. *Аварен и внезап*
с цифри: ден, месец, година с думи
Мал две седмици Аварен и внезап
Час и минути на смъртта: *11:00* с думи
с цифри *Самостоятел*
и жена нямаше
Място на смъртта: *град Нови мазар*
населено място или държава
Нови мазар
община
Шумен
област
Смъртта е настъпила: *в дома*
разрешение за мястото на настъпване на смъртта

Дата на раждане: *08.04.1950* г. Възраст: *71*
ден, месец, година
Място на раждане: *град Нови мазар*
населено място или държава
Нови мазар
община
Шумен
област
ЕГН:
Гражданство: *България*
държава
Семейно положение: *не женен* Пол: *мъжки*
Постоянен адрес: *село Ман*
населено място
Нови мазар
община
Шумен
област

Документ, удостоверяващ смъртта: *Свидетелство за смърт*
№ 18 / 23.05.2011 г. УСМЗ Шумен Очима
гр. Нови мазар 2-р. Димитър Николов Цвет

ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ ПО ГРАЖДАНСКО СЪСТОЯНИЕ:
Име: *Кориджова*
собствено
община *Шумен*
ЕГН / Дата на раждане
СИМОНА РМ 058 600241
E-mail: koradjo@bv.bg
ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР
РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ШУМЕН
подпис и печат

Сумма

Роберт - 49.00
16.16.

Сумма

Требуя по чекам
напр - 18.00



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Населено място/ район ГР.НОВИ ПАЗАР
Община НОВИ ПАЗАР
Област ШУМЕН

ЗА СЛУЖЕБНО ПОЛЗВАНЕ
на осн. чл. 40 ал. 1 от згр - без такса

Изх.№ СЛУЖЕБНО
Дата: 07.06.2021 г.
ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА СЪПРУГ/А И РОДСТВЕНИ ВРЪЗКИ

Настоящото удостоверява, че:

Име: **ШЕФКЕТ** **ЮСЕИНОВ**
собствено _____ фамилно

ЕГН/Дата на раждане:

е със семейно положение: **НЕЖЕНЕН**

Данни за съпруг/а и роднини:

№ по ред	Име: собствено,бащино фамилно	ЕГН/ Дата на раждане	Съпруг/а Родство	Дата на смърт
1.	СІ А)		СЕСТРА	04.10.1995
2.	Ш Ю		БРАТ	05.02.2014

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



Длъжностно лице: **НИКОЛИНКА ЦВЕТКОВА**
име: собствено _____ фамилно

Подпис и печат: