



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 ГЕОРГИЕВ
 Кмет на Об. пазар

ОТНОСНО: Поема на разход за погребение на жител на с. Правенци, община Нови пазар, (Милан)

**УВАЖА I ПРЕДСЕДАТЕЛ,
 УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,**

Представям на Вашето внимание постъпила в общинска администрация Докладна с вх. № 10-10-8/10.12.2021 г. от Юсеин Мехмед - кмет на с. Правенци относно покриване на разход за погребение на Милан починал на 09.12.2021 г. в с. Правенци, община Нови пазар.

Починалото лице има издаден смъртен акт с № 3 от 10.12.2021 г. в с. Правенци, община Нови пазар, област Шумен.

Г-н Палахански е бил самотноживеещ, неженен, няма близки и роднини.

Разходите за погребението включват: ковчег – 42,00 лв., кръст – 2,40 лв., надпис на кръст - 1,20 лв. Общата сума за погребението възлиза на 45.60 лв.

Предвид гореизложеното предлагам Общински съвет да вземе следното

РЕШЕНИЕ:

На основание чл.21, ал.1, т.23, ал.2 от ЗМСМА и във връзка със свое 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 Милан от с. Правенци, общин.
2. Средствата да се осигурят от оюджета на Община Нови пазар, дейност „Общинска администрация” §4214.

ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ

Кмет на Община Нови пазар

Съгласували:

Златина Таскова – зам. кмет на Община Нови пазар

Жанета Желязк

Проверил: ✓
 Йордан Иванов

Маринела Петрова – мл. експерт „СД”

До кмета
на Община
Нови пазар

ОБЩИНА гр. Нови пазар	
Регистрационен индекс и дата	
№ 10-10-8 / 10.12.2021	
Срок за изпълнение	

13.12.21
ОКЛАДНА

Ош Юлия Мехмед, ижеи
на селс Правенуц

Росмодин кмет, във връзка със служебно изречение
на Милаш, живущ в с. Правенуц
послеща

"Сумата за служебно изречение на та
сумата 45.60 лв. За да се зарне прииска
следва да бде свесно за разглеждане чрез
Общински совет за предоставена молбу по
решение. Моля за вацего разпоричане служебно
ош ХПМ МСН да издариелат необходимите
действия.

Дата: 10.12.2021г.

Субвасони

ДО Г-Н КМЕТА
НА ОБЩИНА
НОВИ ПАЗАР

ЗАЯВЛЕНИЕ

От: Юсена Мехмед
Адрес: С. Стрелбици
Тел за връзка:

Г-Н КМЕТЕ,

Заявявам, че на 09.12.2021 Юсена Мехмед
С. Стрелбици
в следствие на което зая
..... лично на.....
в гробно място, С. Стрелбици

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

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..... 1.20
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..... 42.00
14. Полагане на кости в стар гроб..... 2.40

Таксите са заплатени с фактура №..... от..... 45.60

Дата: 13.12.2021

С у

✓



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/ата

(име, фамилия, друга 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 извършване
(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:

13.12.2015

Деклар:

Получено от.....

(име, фамилия и подпис на длъжностното лице)

на.....

(дата)

Област Шумен

0

чебното заведение)

нас. място (райс

СЪОБЩЕНИЕ ЗА СМЪРТ

№

Дата (дд/мм/гг) 10.12.2021

Внимание! Настоящото съобщение не е акт за смърт. То следва задължително да се представи в общината (населеното място) по местонастъпване на смъртта за съставяне на акт за смърт.

МЕДИЦИНСКА СМЪРТ

- 1. ЕГН/ЛНЧ ...
- 2. Име: Милан
- 3. Дата и час на раждане 01.11.1945
- 4. Пол М Ж
- 5. Град
- 6. Дата и час на смъртта 09.12.2021 14:00
- 7. Място на смъртта
- 8. Населено място (държава), където е настъпила смъртта ... Р.Б
- 9. Причината за смъртта е установена с аутопсия ДА НЕ
- 10. Причини за смъртта

починал чужденец без ЕГН 3

1 2 3

Приблизителен период от време между началото на патологичния процес и смъртта

Заболяване
Външни причини

I-a Предизвикана (или дължаща се на)
I-b ОСТРО РИТ И ПРОВ НАР НА СЪРЦЕТО
I-c Предизвикана (или дължаща се на)
I-d Предизвикана (или дължаща се на)
I-d ОСТРО РИТ И ПРОВ НАР НА СЪРЦЕТО

30 МИН
30 МИН
30 МИН

II Други важни състояния, способстващи за настъпването на смърт, които не са свързани с болестта или патологичното състояние, довели до нея
* Тук не се еключват симптомите и явленията, съпровождащи настъпването на смъртта (механизма на смъртта) като сърдечна недостатъчност, нарушаване на дишането и т.н. Включват се болести, травми и усложнения довели до смъртта.

- 11. Смъртта е настъпила от 1 заболяване 2 профес. заболяване 3 профес. отравяне 4 труд. злополука 5 само-убийство 6 убийство 7 нещастен случай 8 непока...
- 12. Смъртта е установена от 1 лекуващ лекар 2 патологоанатом 3 друг лекар 4 друг компетентен

13. Име на лекаря (мед. специалност) ... ДИНКО

ЕГН на лекаря (мед. специалист)

9-р
Фамилно
Вън

Основание за съставяне на АС: 1 съобщение за смърт 2 Съдебно

14. Акт за смърт № 2 дата 10.12.2021

16. Постоянен адр

17. Настоящ адр

18. Семейно положени

19. Образование: СС

1. Длъжностно лице,

Име: Йоселин
Дата: 10.12.20
Подпис:

2. Длъжностно лице, което актуализира КРН и ЛБЛ:

Име: Силвия
Дата:
Подпис

печат



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Населено място /район
Община
Област

ГР.НОВИ ПАЗАР
НОВИ ПАЗАР
ШУМЕН

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

ПРЕПИС-ИЗВЛЕЧЕНИЕ ОТ АКТ ЗА СМЪРТ

1. Име	собствено бащино фамилно	МИЛАН ИВАНОВИЧ
2. Дата на смъртта	ден, месец, година	09.12.2021 г.
3. Час и минути на смъртта		14 часа и 0 минути
4. Място на смъртта	населено място /държава община област	С ПРАЗНИЦА
5. ЕГН		
6. Дата на раждане	ден, месец, година	01.11.1945 г.
7. Място на раждане	населено място /държава община област	Д БЛАГОЕВГРАД
8. Пол		МЪЖ
9. Гражданство	държава	БЪЛГАРИЯ
10. Семейно положение		НЕЖЕНЕН(НЕОМЪЖЕНА)
11. Постоянен адрес	населено място община област	ШУМЕН

Преписът е издаден въз основа на акт за смърт № 3 от дата 10.12.2021 г.,
ден, месец, година

съставен в: С.Г
насе

Дата на издаване: 13.12.2021 г.
ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние: СИЛВИЯ
име: собстве

ПОДПИС И ПЕЧАТ.....





РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място/ район ГР.НОВИ ПАЗАР

Община НОВИ ПАЗАР

Област ШУМЕН

Изх.№ СЛУЖЕБНО

Дата: 15.12.2021 г.
ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАСЛЕДНИЦИ

Настоящото удостоверява, че:

Име: МИЛАН
собствено

ЕГН/Дата на раждане

е със семейно положение: НЕЖЕНЕН Починал/а на: 09.12.2021 г.
ден, месец, година

Акт за смърт № 0003 / 10.12.2021 г. , съставен в: С.ПРАВЕНЦИ ШУМЕН
ден, месец, година населено място (държава) област

след смъртта си е оставил/а следните наследници по закон:

№ по ред	Име: собствено, бащино фамилно	ЕГН/ Дата на раждане	Съпруг/а Родство	Дата на смърт
Постоянен адрес: област, община, населено място; пл., бул., ул., ж.к., кв. и др.; №, вх., ет., ап.				
1.	ЗОЙК КРЪСТЕВА ШУМЕН НОВИ ПАЗАР ГР.НОВИ ПАЗАР		ГРА	
1.1.	ВАСИЛК ДИМИТР РАЗГРАД ИСПЕРИХ ГР.ИСПЕРИХ Ж.К		ЪЩЕРЯ	
1.2.	ГАЛУНКА ГЕОРГИЕИ ШУМЕН НОВИ ПАЗАР ГР.НОВИ ПАЗАР У.		ЪЩЕРЯ	
1.3.	ГАЛИНКА БРАТОВА РАЗГРАД ИСПЕРИХ		ДЪЩЕРЯ	

Длъжностно лице: СИЛВИЯ С
име: собствено

Подпис и печат:

<https://nrn.grao.bg/udostoverenja/>



УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАСЛЕДНИЦИ

Име: **МИЛ**
собствено

ЕГН/Дата на раждане

№ по ред	Име: собствено, бащино фамилно	ЕГН/ Дата на раждане	Съпруг/а Родство	Дата на смърт
Постоянен адрес: област _____ община, населено място; пл., бул., ул., ж.к., кв. и др.; №, вх., ет., ап.				
2.	ДОБРИНА ДИМОВА ШУМЕН НОВИ	90	СЕСТРА	28.09.2003
2.1.	ГОШО ПЕТР ГЕОРГИЕВ ШУМЕН ШУМ	35	СИН	-----
2.2.	СНЕЖАНКА Г КУНЧЕВА ШУМЕН НОВИ	7	ДЪЩЕРЯ	-----
2.3.	ПЛАМЕН Г ГЕОРГИЕВ ШУМЕН НОВИ	5	СИН	11.11.2020
2.3.1.	ВЕНЦИСЛА ПЕТРОВ ШУМЕН НОВИ	8	СИН	-----
2.3.2.	ПЕТЪР ПЕТРОВ ШУМЕН		СИН	-----
2.3.3.	ДЕНИЦА ПЕТРОВА ШУМЕН		ДЪЩЕРЯ	05.01.2001
2.3.3.1.	ЕЛЕНА ГЕОРГИЕВА ШУМЕН НОВИ ПА		МАЙКА	-----

Удостоверението е издадено на основание чл. 9, от Наредбата за издаване на удостоверения въз основа на регистъра на населението

Длъжностно лице: **СИЛВИЯ С**
име: собствено

Подпис и печат:

