

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ СУВОРОВО

9170 град Суворово
пл. "Независимост" № 1
тел.: +359 /5153/ 25 16
e-mail: obs@suvorovo.bg

Председател на Общински съвет:
инж. Живко Петров



MUNICIPAL COUNCIL OF SUVOROVO

9170 Suvorovo city
1, Independence Square
tel.: +359 /5153/ 25 16
e-mail: obs@suvorovo.bg

Chairman of the Municipal council:
engineer Zhivko Petrov



ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
СУВОРОВО

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

от инж. Живко Петров
Председател на Общински съвет Суворово

Уважаеми госпожи и господи Общински съветници,

Съгласно чл.10, ал.2 от Наредба за критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Суворово и на основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА Общински съвет следва да приеме решение, с което да разреши отпускане на еднократната помощ и да определи размера и.

Представям Ви постъпило заявление до Кмета на община Суворово от Иван Василев от гр.Суворово нуждаещ се от еднократна финансова помощ:

Във връзка с гореизложеното предлагам Общински съвет Суворово да приеме следното

РЕШЕНИЕ

На основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА и във връзка с чл.10, ал.2 от Наредба за критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Суворово, Общински съвет Суворово отпуска/не отпуска еднократна финансова помощ в размер на евро на Иван Василев от гр.Суворово от параграф „Помощи по решение на Общински съвет“.

Вносител:

Инж. Живко Петров

Председател на Общински съвет

Имената са
заличени
на
основание
Регламент
(ЕС)
2016/679
(ОПЗД)



ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА
СУВОРОВО

ОБЩИНА СУВОРОВО	
ЕДНОВИДЕН №	91-00-1152
дата	06 / 10 / 2026

Приложение 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

От Иван Василев
Адресът е заличен на основание Регламент (ЕС) 2016/679 (ОПЗД)

Адрес гр. (с) Суворово община Суворово

УЛ. **ЕГН/ЛНЧ — заличено на основание Регламент (ЕС) 2016/679 (ОПЗД)**

ЕГН. Данните от документа за самоличност са заличени (ОПЗД) ЛК №. Данните от документа за самоличност са заличени (ОПЗД)

Издадена на Подписът е заличен на основание чл. 5, § 1, б. „в“ от Регламент (ЕС) 2016/679 От МВР Варна

Телефон.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Моля, да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ поради следните причини:

За лечение няма възможност

за лекарства

.....

.....

.....

Дата 06.10.2026

Подпис: Имената са заличени на основание Регламент (ЕС) 2016/679 (ОПЗД)

!!! Запознат (а) съм с критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от община Суворово.

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Иван ЕГН/ЛНЧ — заличено на основание Регламент (ЕС) 2016/679 (ОРЗД) Василев ЕГН Имената са заличени на основание Регламент (ЕС) 2016/679 (ОРЗД)

/име, презиме, фамилия/

От ЕГН.....

/име, презиме, фамилия/

ДЕКЛАРИРАМ/Е:

Че съм/сме с адресна регистрация по постоянен адрес на територията на община Суворово:.....

Че не съм/сме получавали еднократни помощи от Дирекция „Социално подпомагане“;

Че не съм/сме получавали еднократна помощ от Агенцията по бедствия и аварии;

Че не съм/сме продавали недвижимо имущество за срок от една година преди подаване на молбата за отпускане на помощ;

Че не съм/сме сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане, както и договор за дарение;

Че съм регистриран/а в Бюрото по труда и не съм отказвал/а предложената от там работа;

Че поразеното ми жилище е единствено за семейството ми и не е застраховано в застрахователна институция и имам документ за собственост;

Че поразените ми селскостопански постройки са само и единствено за селскостопанска нужда, задоволяващи потребностите на моето семейство и имам документ за собственост;

Че семейството ми се състои от:

1. ЕГН.....;
2. ЕГН.....;
3. ЕГН.....;
4. ЕГН.....;
5.

Забележка: Вярното се маркира с кръстче

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

Декларатор и:

1..... /подпис/

2..... /подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният (та)

Иван Василев
ЕГН/ЛНЧ — заличено на основание Регламент (ЕС) 2016/679 (ОРЗД)

ЕГН. Данните от документа за самоличност са заличени (ОРЗД) ЛК № Данните от документа за самоличност са заличени (ОРЗД)

Издадена на Подписът е заличен на основание чл. 5, § 1, б. „в“ от Регламент (ЕС) 2016/679 От МВР Варна

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен (а) съм община Суворово да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

Запознат (а) съм:

- Целта и средствата за обработката на личните ми данни, доброволният характер на предоставянето на данните и последиците от отказа на предоставянето им;
- Правото на достъп и на коригиране на събраните данни;

Дата... 6.10.2026г.

Декларатор:

Имената са заличени на основание Регламент (ЕС) 2016/679 (ОРЗД)

Гр.Суворово

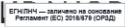


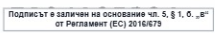
ОБЛАСТ ВАРНА
ОБЩИНА СУВОРОВО
9170 гр.СУВОРОВО

Изх. № 5312000195 / 06.10.2026 г.
РНУ: 28e72bd2-7321-460b-a1c9-ddec65f5ce89

**УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ ЗА МЕСТНИ ДАНЪЦИ И ТАКСА
БИТОВИ ОТПАДЪЦИ**

Настоящото се издава на основание чл. 87, ал. 6 от ДОПК, в уверение на това, че:

ИВАН  ВАСИЛЕВ

ЕГН / ЛНЧ 
Адрес за кореспонденция
гр. СУВОРОВО 9170
Адрес по чл.8 от ДОПК
гр. СУВОРОВО 9170

**НЯМА ЗАДЪЛЖЕНИЯ ЗА МЕСТНИ ДАНЪЦИ И ТАКСА БИТОВИ ОТПАДЪЦИ КЪМ ОБЩИНА
СУВОРОВО**

Настоящото се издава по искане Вх. № 5312000195/06.10.2026 г., за да послужи пред Общински
съвет гр. Суворово
Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 06.10.2026 г.

Имената са заличени на
основание Регламент (ЕС)
2016/679 (ОРЗД)

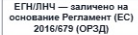
Подпис:
Издам: Илка Скорнева



ОБЩИНА СУВОРОВО

РНУ: 103423e0-9fa8-41e5-bdbc-9183dbfcd1d3

УДОСТОВЕРЕНИЕ
за облагаеми имущества и деклариран данни по Закона за местните данъци и такси
(ЗМДТ)
(Уникален идентификатор на административната услуга - 2071)

Настоящото удостоверение се издава на:
ИВАН  ВАСИЛЕВ

ЕГН/ЕИК  постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице:
гр./с. СУВОРОВО 9170, община СУВОРОВО, област ВАРНА, ул. (ж.к.), № 44 А, телефон:
....., електронна поща:

№/дата на пълномощното
в уверение на това, че същият/същата е задължено лице за следните облагаеми имущества и
деклариран данни по ЗМДТ:

Лицето е	-
Данните за облагане са въз основа на	-
Адрес на имота	-
Описание на имота и право на собственост/ползване на лицето (ид. ч.)	-
Документ за собственост	-

Движимо имущество:
Няма данни

Други декларации:
Няма данни

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 06.10.2026 г.

Удостоверението се издава по повод подадено искане с Вх. №: 5312000196/06.10.2026 г., за да
послужи пред Общински съвет гр. Суворово

Орган по приходите.....
Длъжностно лице:.....
Илка Скорчева



	За еднократно предписване	За многократно предписване
--	---------------------------------	----------------------------------

Министерство на здравеопазването

Медицински специалист (име) д-р Асф

ИН 04.00003264

наименование на лечебното заведение К.С.М.К.Т. - Суровики

г. (с.) _____, адрес _____

В/Алмивал арг.
№ 12
501 i. - 82
+
В/Милонина арг.
№ 12
501.82 i. -
3

Подписът е заличен на
основание чл. 5, § 1, б. „в“
от Регламент (ЕС) 2016/679

Медицински специалист

(подпис)

Иван Василев (печат)

Суровики (име на пациента, възраст)

гр. (с.) _____

ул. (обл.) _____

ременна жена, кърмачка, дете - подчертава се приложим

За еднократно предписване	За многократно предписване
------------------------------	-------------------------------

Министерство на здравеопазването

Медицински специалист (име) д-р Gabriel

УИН 0800000000

наименование на лечебното заведение Д.Б.С.С.С. - Т.З.У.Н.А.В.

гр. (с.) Суровики адрес _____

дата на издаване на рецептата: 19. VII. 2020

Rp/ Acibazol 500

0.5 g
5 x 1 таб. 3 р.

В/УНН Дефект
0.5 g
5 x 1 таб.

В/Косли
0.5 g
5 x 1 таб.

В/Виваце
0.5 g
5 x 1 таб.

Медицински специалист

(подпис)

За Иван Василев (печат)

от гр. (с.) Суровики (име на пациента) (възраст)

ул. (обл.) _____

Имената са заличени на основание
Регламент (ЕС) 2016/679 (ОРЗД)

(бременна жена, кърмачка, дете - подчертава се приложимото)

Verde

ЕГН 7009105384	Адресът е заличен на основание Регламент (ЕС) 2016/679 (ОРЗД)															Име Иван										ЕГН/ЛНЧ — заличено на основание Регламент (ЕС) 2016/679 (ОРЗД)										Василев									
	Кръвна група					M	J	Rh	ЛИЧНА АМБУЛАТОРНА КАРТА										№					Участък:																					
	Внимание! Непоносимост към:															Дата на издаване: 19.08.26										Диспансеризиран за:																			
																Здр. заведение																													
	Местоживеене															АДРЕС										Подписът е заличен на основание чл. 5, § 1, б. „в“ от Регламент (ЕС) 2016/679																			
	Месторабота																									г-н Суворово ; ул.																			
година															2000	01	02	03	04	05	06	07	08	09	2010	11	12	13	14	15	16	17	18	19	2020	21	22	23	24	25	26	27			
Дисп. група																																													
Води се на учет в друго здравно заведение																																													
ОТ															ДО										ОТ										ДО										

Име Иван Василев

Дата на посещениято	Оплаквания на болния, обективни данни, протичане на болеста	Диагноза	Назначение
19.08.26	De Castrodendritis ch ; XE gbe. MCF ; Ganglionea bill. Състоя се нареден сроднически, дава и амброзия, това е ижеето Stetis: Hahn - гласа безвреден речник сес: прекарват в. РСВ 1150/90/1. Когато неколку сес, наливани влезе в ем-мори ма. Звукът е дър, аср(1) град из аср(1) с, сграва с дър, аср(1) град и сграва. Th: Leised lab 1x1; W44 R44 R44 R44 R44 Kos 2x1; V. vase lab 5x1; V. vase lab 5x1;		

ПРЕГЛЕДИ И ЛЕЧЕНИЕ

Подписът е заличен
на основание чл. 5, §
1, б. „в“ от Регламент
(ЕС) 2016/679