

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

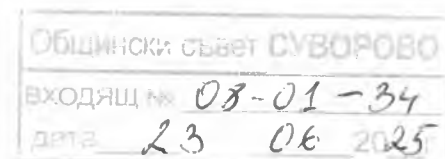


MUNICIPAL COUNCIL OF SUVOROVO

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 господа 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 Катя Стоянова от с.Чернево нуждаеща се от еднократна финансова помощ:

Във връзка с гореизложеното предлагам Общински съвет Суворово да приеме следното

РЕШЕНИЕ

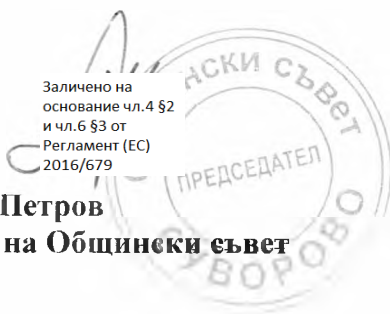
На основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА и във връзка с чл.10, ал.2 от Наредба за критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Суворово Общински съвет Суворово отпуска/не отпуска еднократна финансова помощ в размер налв. на Катя Стоянова от с.Чернево от параграф „Помощи по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

Вносител:

Инж. Живко Петров

Председател на Общински съвет

Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679



ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА
СУВОРОВО

Приложение 1

ОБЩИНА СУВОРОВО	
ВХОДЯЩ №	94-00-767
дата	20 / 05 2025

ЗАЯВЛЕНИЕ

От Катя Стоянова Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Адрес гр. (с) Терново, община Суворово

Ул. 19 Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 №.....

ИДН. 19 Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 ЛК №..... Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Издадена на 02.03.2022 От МВР Варна

Телефон. 19 Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

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

Имам доста заболявания, като: - Нестабилна ангина пекторис-акцелерирана,
- Трисъдова коронарна болест, - Състояни слер РС1 и РСА с имплантация
на един импланент - излизващ стент; - Преден миокарден
инфаркт в ST-елевация в хроничен стадий, - Артериална хипертония
3 ст., - Дислипидемия, - Нефропатия, - Модагра, - ХОББ, за които
имам приложена документация удостоверяваща състоянието ми.
За целта са ми нужни доста скъпоструващи лекарства, за
които измам средства, и за целта Ви моля да ми
бъде отпусната еднократна финансова помощ в размер на
500 лв.

Дата 20.05.2025

Подпис:..... Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

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

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Катя Стоянова Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 ЕГН. Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

/име, презиме, фамилия/

От ЕГН.....

/име, презиме, фамилия/

ДЕКЛАРИРАМ/Е:

Че съм/сме с адресна регистрация по постоянен адрес на територията на община Суворово: Ул. Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

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 декларираните от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

Декларатори: Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

1..... /подпис/

2..... /подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният (та)

Ката Стоянова
Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

ЕГН ЛК №
Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Издадена на 02.03.2022 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 20.05.2025

Декларатор:
Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Гр.Суворово

ОБЩИНА СУВОРОВО

РНУ: 0a3f35c8-d272-4ec8-9abe-e77e9ee56452

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

Настоящото удостоверение се издава на:
КАТЯ Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 СТОЯНОВА

ЕГН/ЕИК Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 14, постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. ЧЕРНЕВО 9174, община СУВОРОВО, област ВАРНА, ул. (ж.к.) № 8, телефон: , електронна поща: Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

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

Лицето е собственик
Данните за облагане са въз информация, предоставена служебно по реда на ЗМДТ
основа на
Адрес на имота 9174 с.ЧЕРНЕВО ул.ДРУЖБА №: 8

Описание на имота и право на Партиден номер: 5312Н14098
собственост/ползване на
лицето (ид. ч.)

	Обект	ид. части	собств./ползвател
	1. Земя; ;	6/10	собственик
	1. Жилище; Основно жилище: НЕ; Изп. за стопанска цел.: НЕ	6/10	собственик
Документ за собственост	Вид документ:.....; №:; Дата: 28.01.2022г.		

Движимо имущество:
Няма данни

Други декларации:
Няма данни

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 20.05.2025 г.

Удостоверението се издава по повод подадено искане с Вх. №: 5312000100/20.05.2025 г., за да послужи пред Общински съвет гр.Суворово

Орган по приходите..... Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 001
Длъжностно лице:..... ИНСПЕКТОР 001
Илка Скорчева





ОБЛАСТ ВАРНА
ОБЩИНА СУВОРОВО
9170 гр.СУВОРОВО

Изм. № 5312000099 / 20.05.2025 г.
РНУ: e4a4cfda-8932-45aa-9dec-2564970fc5b1

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:

КАТЯ Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 СТОЯНОВА

ЕГН / ЛНЧ Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679
Адрес за кореспонденция

ул. Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 с. ЧЕРНЕВО 9174, общ. СУВОРОВО, обл. ВАРНА
Адрес пк Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 К
ул. Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 с. ЧЕРНЕВО 9174, общ. СУВОРОВО, обл. ВАРНА

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

Настоящото се издава по искане Вх. № 5312000099/20.05.2025 г., за да послужи пред Общински
съвет гр.Суворово
Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 20.05.2025 г.

Подпис: Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679
Издам: Илка Скорчева



СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО
КАРДИОЛОГИЯ „КАРДИОЛАЙФ” ООД – гр. Варна
бул. „Република”, МЦ „Младост”, бл. А, тел: 0879/ 487 878

ЕПИКРИЗА

Уважаеми колега,

Благодарим Ви за възможността да лекуваме

г-жа Катя Стоянова години: 62

ЕГН: (Заличено на 08.10.2024 г. чл. 83 от Регламент (ЕС) 2016/679)

Адрес: с. Чернево, ул. (Заличено на 08.10.2024 г. чл. 83 от Регламент (ЕС) 2016/679) 8

ИЗ No: 1051 /2024

Приета: 16/10/2024 г.

Изписана: 18/10/2024 г.

Клинична пътека № 26 Диагностика и лечение на нестабилна форма на ангина пекторис с интервенционално лечение.

Диагноза: МКБ - I20.0 ИБС. Нестабилна ангина пекторис - акцелерира. Трисъдова коронарна болест. Z95.5 PCI на RCA с имплантация на един DES. Z95.5 Състояние след PCI на RCA с имплантация на един медикамент-излъчващ стент (08.2017 г.). I25.2 Преден миокарден инфаркт с ST- елевация в хроничен стадий, Z95.5 третиран с PCI на LAD с имплантация на медикамент- излъчващ стент (м.06.2017 год.). I11.9 Артериална хипертония 3 ст. E78.0 Дислипидемия.

Придружаващи заболявания: N20.9 Нефролитиаза. M10.99 Подагра. J44.1 ХОББ

Анамнеза: Анамнезата е снета по данни на болната и съпътстващата медицинска документация. Постъпва за трети път в клиниката в спешен порядък с оплаквания от бодежи в сърдечната област и болка в гръдната област и парене зад лява скапула, задух и лесна уморямост при малки физически усилия. Преживян ОМИ 2017г, третиран с PCI на LAD.

С артериална хипертония от 15 години с максимални стойности на АН до 180/95mmHg и обичайни стойности на АН около 140/80 mmHg

Терапия до момента на хоспитализацията: Реверанца 40/5мг 1-0-0; Молсидомин WZF 2 мг 0-0-1; Моксогамма 0.3 0-0-1; Росста 20мг 0-0-1; Милурит 100мг 1-0-1;

Предходни хоспитализации по повод на ССЗ:

-M08.2017 СБАЛК Кардиолайф" Варна - PCI на RCA

-M06.2017 СБАЛК Кардиолайф" Варна- Преден ОМИ и PCI на LAD

Рискови фактори: жена в менопауза, възраст, дислипидемия, затлъстяване, захарен диабет, артериална хипертония, тютюнопушене

Фамилна обремененост: не съобщава.

Алергии: не съобщава.

Кървене: отрича.

Обективно състояние: Жена в удовлетворително общо състояние. Заема активно положение в леглото. Ало- и автопсихично ориентирана. Афебрилна. Р – 155 см. Т - 99 кг. ИТМ - 37 кг/кв.м. Кожа и видими лигавици – бледорозови. Без шиен венозен застой. Гръден кош - симетричен. Двете гръдни половини вземат еднакво участие в акта на дишане. Дихателна честота: 17/мин. Ясен перкуторен тон. Везикуларно дишане без хрипове ССС – ритмична сърдечна дейност, СЧ 56/мин. Ясни сърдечни тонове, без шумове. АН 140/80 mmHg. Корем – на нивото на гръдния кош, с меки стени, палпаторно неболезнен. с физиологична перисталтика. Черен дроб – палпира се на ребрена дъга. Слезка – не се палпира увеличена. Succ. renalis – двустранно (-) отр. Крайници – без отоци, запазени и симетрични периферни артериални пулсации. Тест на Ален 6 сек.

Изследвания: Лабораторни изследвания: Leuc - 6,71 x 10⁹/l, Eг - 4,75 x10¹²/l, Hb - 138 g/l, Htc - 42,1 %, PLT - 161 x 10⁹ /l. кр захар - 9,81 mmol/l, HbA1C - %, урея - 6,76 mmol/l, креатинин - 76,71 mkmol/l, общ холестерол - 4,45 mmol/l, ТГ - 2,87 mmol/l, HDL - 0,93 mmol/l, LDL - 2,18 mmol/l, Na - 143 mmol/l, К - 4,21 mmol/l, КФК - 62,2...55,67 U/l, КФК-MB - 14,21...13,53 U/l, ПВ - 79.2 %, INR - 1,1, aPTT - 23,7 sec., Тропонин T-HS - 0,01...0,008 ng/ml (0.010-0.030).

ЕКГ: Синусов ритъм, СЧ 75 у./мин., ляв тип електрическа позиция, ST-депресии във II, III, aVF, V3-V6. ... в динамика епизод на камерна екстрасистолия - тригеминия.

При изписване - Синусов ритъм, СЧ 58 у./мин., редуцирани реполаризационни промени.

ЕхоКГ. Аорта на ниво: Анулус - 18 mm; Синуси на Валсалва - 32 mm; Възходяща - 35 mm;

Ляво предсърдие: 36 mm; площ: 17 кв.см. Дясно предсърдие: площ 15 кв.см.

Лява камера: ТДР/ТСР - 38/27 mm; ФС - 28 %; Teichholz ФИ - 55 %.

ТДО/ТСО - 119/53 мл, Simpson ФИ - 55 %.

МКП -15 mm ЗСЛК - 15 mm.

Кинетика: апикална хипокинезия.

ДК: 30 mm.

Аортна клапа: с три платна, нормален кръвоток, без патологичен градиент. Vmax = 1,13 m/s. PGmax = 5,1 mmHg.

Пулмонална клапа: интактна, регургитация ст. АТ = msec.

Митрална клапа: дискордантна, регургитация до 1 ст.,

Трансмитрален кръвоток: Vmax.E = 0,65 m/s; Vmax.A = 0,59 m/s; DT = 204 msec;

Трикуспидална клапа: регургитация до 1 ст. Без индиректни данни за повишено систолно налягане в а.pulmonalis.
Перикард: без излив.

Заключение: Запазена глобална систолна функция и сегментна кинетика на ЛК в покой, апикална хипокинезия. ЛК хипертрофия. Без хемодинамично значими клапни лезии.

Инвазивно изследване катетеризационен протокол №: 856/17.10.24

Достъп: a. radialis dextra. Катетри: Tiger 5F, g.c.AL 0.75/5F; Водач: Run

СКАГ: Балансиран тип циркулация.

LM: Б.о.

LAD: Проходими стентове с минимална пролиферация, без значими рестенози.

LCx: Проходим стент, 70% проксимална стеноза на значим ОМ.

RCA: Проходими дистален и проксимален стентове, 80% инстент рестеноза в стента в средна трета.

PCI на RCA: Предилатация с балони Artimes 2.75/20 mm - 16 atm и Pantera Leo 3.5/20 mm - 14 atm, последвана от имплантиране на DES Xience Pro 3.5/28 mm - 12 atm.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Трисъдова коронарна болест. Ангиопластика на RCA.

Насока за: Медикаментозно лечение и ангиопластика на LCx при изява на резидуална стенокардна симптоматика.

Консулти: Проведен мултидисциплинарен консулт между кардиолог, кардиохирург и интервенционален кардиолог чрез система Jabber - пациентката е показана за интервенционално лечение.

Обсъждане: Касае се за пациентка с доказана ИБС, преживян МИ и акцелерирани симптоми на ангина пекторис при усилие. Постъпва в спешен порядък за диагностично уточняване и лечение. От проведеното инвазивно изследване се установи гореописаната находка. Обсъдено от кардиотим интервенционално лечение на ИБС. Предприе се PCI на инстент рестеноза на RCA с имплантация на един медикаментизлъчващ стент. Персистира сигнификантна стеноза на LCx, с насока за реваскуларизация при рецидив на ангинозната симптоматика. След процедурата болната беше без оплаквания, със стабилна хемодинамика, без усложнения на пункционното място. Пациентката е показана за двойна антиагрегантна терапия с Брилик и Аспирин за 12 месеца, след което на монотерапия с Аспирин.

Усложнения: няма.

Проведено медикаментозно лечение в клиниката: Хепарин фл. 25 000 IU - 5000 IU и.в. болус еднократно; Нитронал фл. 50 мг/50 мл. и.в. на перфузор - 1 ден; Акард 75 мг 0-0-1 - 2 дни; Ромазик 20 мг 0-0-1 - 2 дни; Панразол 20 мг 1-0-0 - 2 дни; Олмезид 20 мг 2-0-0 - 2 дни; Норваск 5 мг 0-0-1 - 2 дни; Моксогамма 0,3 мг 0-0-1 - 1 ден; Молсидомин 2 мг 1-0-1 - 3 дни; Милурит 100 мг 1-0-1 - 3 дни; Дуфалак саше п.о. еднокр.; Брилик 90 мг 1-0-1 - 1 ден. **Интрапроцедурно:** Хепарин 10 000 IU; Лидокаин 1 % 5 мл; Тирофибан 0.25/мг/мл - 3мл; Омнипак 350 мг/мл - 120 мл, Брилик 60 мг - 3 таб. р.о.;

Състояние при изписване: Дехоспитализира се в добро общо състояние, без оплаквания, със стабилна хемодинамика, без усложнения от пункционното място. АН: 120/75 mmHg; СЧ: 58 уд/мин.

Терапия за дома:

1. Брилик 90 мг 1-0-1 за 12 месеца;
2. Акард 75 мг 0-0-1;
3. Розетин 20/10 мг 0-0-1;
4. ОлместаА 40/5мг 1-0-0;
5. Молсидомин WZF 2 мг 1-0-1;
6. Моксогамма 0.3 мг 0-0-1;
7. Милурит 100мг 1-0-1;
8. Панразол 20 мг 1-0-0 (20-30 мин. преди хранене).

Исход от за боляването: с подобрение. Дадени указания за спазване на ХДР и щадене на дясна ръка от физически натоварвания за 1 седмица. Пациентката трябва да се наблюдава в рамките на един месец в клиниката.

Да се яви на контролни прегледи в приемно-консултативен кабинет на 01.12.2024 г. от 13:00 ч. до 15:00 ч.

Подлежи на наблюдение от кардиолог и личен лекар. Клиниката не носи отговорност при неспазване на назначената терапия. Дадени епикризи - 2 бр. срещу подпис.

Лекуващ лекар

Д-р /Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Лекуващ лекар

Подпис на пациентката

Началник Клиника

Д-р Р. /Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

ФИНАНСИ

ИЗМ. (06.11)

Състояване в болна в областта на дясната ръка от ранното изпитие, по време се след механичното натоварване, замествано се при физ. усилие с двойно Пункт - мит - смекчато, замесени арт. турсоци. Без стенокардна симптоматика. АН - 120/80, СЧ - 67/м., мети ЕС, ЕМ - не реално време. Ултразвук се добави: Милурит 100 2x1 за 2 седмици, Voltaren 2002 3x дневно, Aspirin 500 мг 2x1. Д-р О. Кинак

Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679