

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



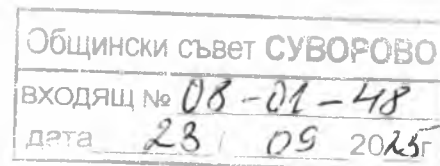
MUNICIPAL COUNCIL OF SUVOROVO

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 Снежанка Пейчева от с.Николаевка 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 Снежанка Пейчева от с.Николаевка от параграф „Помощи по решение на Общински съвет“.

Вносител:

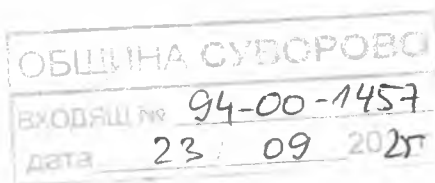
Инж.Живко Петров

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Адрес гр. (с) НИКОЛАЕВКА, община СУВОРОВО

Ул. №

ЕГН... 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 26.04.2021 От МВР ВАУНО

Телефон... 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:

ЗДРАВЪСЛОВНОТО МИ СОСТОЯНИЕ СЕ ВЛОШИ
ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ МЕСЕЦИ И ТРЯБВА ДА МИ СЕ
НАПРАВЯТ РАЗЛИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ОТ ХЕМАТОЛОГ,
КАРДИОЛОГ И ЕНДОКРИНОЛОГ. НЕОБХОДИМА МИ
Е СУМОТА ОТ 300 ЛВ

Дата 10.09.2025г.

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

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

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Снежанка Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 Петрова Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 ЕГН.....
 /име, презиме, фамилия/

От ЕГН.....
 /име, презиме, фамилия/

ДЕКЛАРИРАМ /Е:

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

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. Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 ЕГН.....;
2. Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679 ЕГН.....;
3. ЕГН.....;
4. ЕГН.....
- 5.

Забележка: Вярното се маркира с кръстче

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

Декларатор/и:

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

2..... /подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният (та)

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

ЕГН... 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 *26.04.2021* 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... *10.09.2025г.*

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

Гр.Суворово

МБАЛ „СВЕТА МАРИНА“ ЕАД – гр. Варна
наименование на лечебното заведение

ЭКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ №

0 2 2 7 4

от

0 8 7

2 5 0 5 1 6

зас. №

ден мес. год.

ТЕЛК за

I-ви състав МБАЛ "Св.Марина" ЕАД-Варна

0 3 1 2

Председател: д-р Петко Ников - ортопед травматолог

Членове: д-р Танева - интернист

д-р Йорданова невролог

д-р Гидолова- интернист

д-р Железов- психиатър

д-р Петкова- пулмолог

1. На

СНЕЖАНКА

13.04.2016 г. № 452
Чл. 53 от
Регламент (ЕС)
2016/679

ПЕЙЧЕВА

5 5 1 0 2 7 0 9 5 2

Лична карта №

642173055

издадена на

.04.04.11.

от МВР-Варна

валидна до

.04.04.21

2. Постоянен адрес:

Варна Суворово Николаевка

0 3

обл., общ., гр.(с), ж.к., бл., вх., ап., ул. №

3. Настоящ адрес:

Варна Суворово Николаевка

0 3

обл., общ., гр.(с), ж.к., бл., вх., ап., ул. №

4. Трудова заетост:

не работи

3

1 работи-професия; 2 работи-пенсионер с лична пенсия за инвалидност; 3 не работи; 4 умира;

5 с придобито право на пенсия за ОСВ; 6 работи-пенсионер с придобито право на пенсия за ОСВ

5. Състояние до експертизата:

52%

7

1 работоспособен; 2 вр.неработоспособен; 3 вр.неработоспособно лице с увреждане; 4 над 90 % с чужда помощ;

5 над 90 % без чужда помощ; 6 71%-90%; 7 50%-70%; 8 до 50 %; 9 без % вид и степен на увреждане;

6. Вид на експертизата:

Пълна – преосвидетелстване

2

1 освидетелстване.; 2 преосвидетелстване.; 3 частична; 4 консултация

7. Начин за вземане на решение:

След преглед

2

1 по документи; 2 след преглед

8. Место на експертизата:

ТЕЛК

1

1 ТЕЛК; 2 дом; 3 социално заведение ; 4 други

9. Оценка на работоспособността/вида и степента на увреждане:

100% сто цяло процента б.ч.п.

5

1 работоспособен; 2 временно неработоспособен; 3 временно неработоспособно лице с увреждане; 4 над 90% с чужда помощ;

5 над 90 % без чужда помощ; 6 71%-90%; 7 50%-70%; 8 до 50%; 9 без % вид и степен на увреждане;

Обжалвани болнични листове:

10. Срок на чуждата помощ

ден мес. год.

11. Срок на определения %трайно намалена работоспособност/

вид и степен на увреждане:

0 1 0 5 1 7

1- една 1

ден мес. год.

1г., 2г., 3г., 4 пожизнено

12. Инвалидност по причини:

	Общо заболяване	Трудова злополука	Професионално заболяване	Общо трудова злополука и професионално заболяване	Военна инвалидност	Гражданска инвалидност
%ТНР /вид и степен на увреждане	100,00%	б.ч.п.				
Дата на инвалидност	.03.10.13					

1 0 0 0 0

13. Водеща диагноза: Злокачествено новообразувание на стомаха

C 1 6 . 0

МКБ-10

13.1 Общо заболяване: Недеференциран карцином на стомаха Т3N1Mo Езофаго-ентеро омега анастомозис към

Брауни Серопозитивен РА мн локализация ум ст на акт II-III Рентгенов ст II-III ф.к. Двигателен дефицит

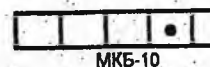
Контрактура арт радиокарпалис манус бил Контрактура дигити II-III-IV-V м бил

МКБ-10

13.2.Трудова злополука:



13.3.Професионално заболяване:



14.Противопоказани условия на труд:

без лицата, придобили право на пенсия за ОСВ

Констатации от медицинските изследвания,представените документи и мотиви
за експертното решение:

Прегледа в ТЕЛК се извърши на:25.05.16

ПРОФЕСИОНАЛЕН МАРШРУТ:

АНАМНЕЗА: На 26.04.16 год е оперирана по повод карцином на стомаха с хистологичен резултат № 4464-77 от 09.05.16г направена Гастректомия с Езофаго-ентеро омега анастомозис кум Брауни От дълги години с болки в двете радиокарпални стави и палците на двете ръце със силно затруднен хват поради липса на нормална по сила опозиц
Оплаква се от болки сутрешна скованост и в големите стави особено в двета ТБ стави

СТАТУС : Оперативен цикатрикс с данни за горна срединна лапаротомия по повод голяма туморна формация по задната стена на стомаха Контрактура на двата палеца на двете ръце Контрактура в радиокарпалната става на двете ръце контрактура в двете ТБС С 0-0-90 Ф30-0-10 Р 20-0-20

ПАРАКЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:Рентгенографии

МОТИВИ: :Карцином на стомаха при направена гастректомия об през първата година 95% ТНР по ч 8 р 6 т 1.2.1 Серопозитивен РА мн локализация ум ст на акт II-III Рентгенов ст II-III ф.к. Дв дефицит об 30% ТНР по ч 9 р 23 т 4.3. Краен процент 100% ТНР б.ч.п. с дата на инвалидизация установена Лицето е призовано с обратна разписка се е явило на определената дата.



Председател :
Членове :

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

Получих решението : 1

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

дата

подпис

Експертното решение може да се обжалва в 14-дневен срок от получаването му пред НЕЛК

ОБЩИНА СУВОРОВО

РНУ: 2c59b741-19b5-4e35-aa2e-f2c6e816336f

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:
СНЕЖАНКА ПЕЙЧЕВА

ЕГН/ЕИК
г-р./с. НИКОЛАСКИ 172, община СУВОРОВО, област ВАРНА, ул. (ж.к.), телефон:,
електронна поща:

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

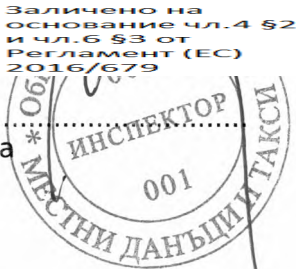
Други декларации:
Няма данни

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 12.09.2025 г.

Удостоверението се издава по повод подадено искане с Вх. №: 5312000196/12.09.2025 г., за да
послужи пред ОБЩИНСКИ СЪВЕТ ГР. СУВОРОВО

Орган по приходите.....

Длъжностно лице:.....
Илка Скорчева





ОБЛАСТ ВАРНА
ОБЩИНА СУВОРОВО
9170 гр.СУВОРОВО

Изх. № 5312000195 / 12.09.2025 г.
РНУ: abd58216-bac4-4750-983e-aade41e442f7

**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:

СНЕЖАНКА ПЕЙЧЕВА

ЕГН / ЛНЧ

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

Адрес за кореспонденция

с. НИКОЛАЕВКА 9172, общ. СУВОРОВО, обл. ВАРНА

Адрес по чл.8 от ДОПК

с. НИКОЛАЕВКА 9172, общ. СУВОРОВО, обл. ВАРНА

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

Настоящото се издава по искане Вх. № 5312000195/12.09.2025 г., за да послужи пред ОБЩИНСКИ
СЪВЕТ ГР. СУВОРОВО

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО, актуални към 12.09.2025 г.

Подпис:

Издаде: Илка Скорчева

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

