

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ СУВОРОВО

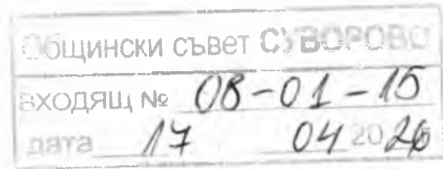
9170 град Суворово
пл. "Независимост" № 1
тел.: +359 /5153/ 25 16
e-mail: obs@suvorovo.bg

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 Яна Денева от гр. Суворово нуждаеща се от еднократна финансова помощ:

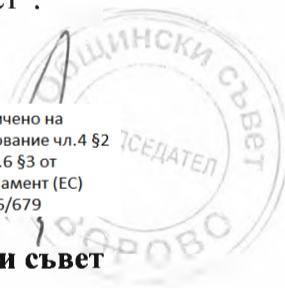
Във връзка с гореизложеното предлагам Общински съвет Суворово да приеме следното

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 наевро на Яна Денева от гр. Суворово 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 Яна Денева
Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Адрес гр. (с) Суворово, община Суворово

Ул. 1 № 12
Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

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

Издадена на 04.09.2024г. От МВР Мол BGR

Телефон 2016/679
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: Аз и съпругът ми работим на минимални заплати. Имаме ученик в четвърти клас. Трябва да си направя скенер, за който ми отказаха направление. След това операция с диагноза - туморно образование на долната челюст. Моля да ми бъде отпусната еднократна помощ от 100 €

Дата..... 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

Долуподписаният (та)

..... Яна Денева
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
ЕГН..... 2016/679 ЛК №..... / 2016/679

Издадена на 04.09.2024г. От МВР МО1 BGR

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.....

Декларатор:

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

Гр.Суворово



КЛИНИКА ПО ЛИЦЕВО-ЧЕЛЮСТНА ХИРУРГИЯ

Началник клиника: доц. д-р Янко Янков, д.м.н.

Тел.: 052/ 978 330, 052/ 978 521, 052/ 978 251, 052/ 978 510

E-mail: mfv@svetamarina.com

КАТЕДРА ПО ОБЩА И ОПЕРАТИВНА ХИРУРГИЯ

Ръководител катедра: проф. д-р Никола Колев, д.м.н.

Тел.: 052/ 978 665

ЕПИКРИЗА

1. Име: Яна Денева на 42 год. ЕГН

Адрес: гр. Суворово, ул. "Султан Мехмед II"

ИЗ № 14139 Постъпила на: 25/03/26 Изписана на: 27/03/26

2. Окончателна диагноза: Ameloblastoma mandibulae sin. Status post operationem. МКБ - D16.5

КП № 227 Оперативни процедури в лицево-челюстната област със среден обем и сложност

3. Придружаващи заболявания: ХБ (I11.9).

4. Анамнеза: по данни на болната постъпва за първи път в КЛЧХ за оперативно лечение по повод наличието на нарастваща и създаваща и дискомфорт подутина на долна челюст вляво с давност няколко месеца. ЧХМ: отрича. РПМ: Вивейс. Минали заболявания: не съобщава. Спазени са всички изисквания за хоспитализация.

5. Обективно състояние: Жена на видима възраст, отговаряща на действителната. Ало- и автопсихично ориентирана. Заема активно положение в леглото. Афебрилна. Кожа и видими лигавици – бледорозови. Език – влажен, необложен. Дихателна система - симетричен гръден кош, чисто везикуларно дишане двустранно. Сърце - ритмична, нормофреквентна сърдечна дейност. Статус локалис екстраоралис: при оглед и палпация на глава и шия не се установяват отклонения от анатомичната норма. РЛВ не се палпират увеличени. Статус локалис интраоралис: отваря устата в пълен обем. Налично неболезнено, твърдоеластично ту образуване на долна челюст вляво, с размер около 3,0 см в диаметър и уплътнена надлежаща лигавица и раздут вестибуларен кортикалис

6. Параклинични изследвания, инвазивни диагностични и терапевтични процедури: Hb-112; Ep-4,78; Ht-38,2; Leu-5,84; Tr-216; Протр. вр.- 13,2 сек.; Протр. акт.-103,4 %; INR-0,98; Кр. захар-5,61; Урея-; Креатинин-64,4; Урина - б. о. Седимент - б. о. ЕКГ - синусов ритъм.

7. Консултативни прегледи: От анестезиолог - без противопоказания за оперативно лечение, анестезиологичен риск по ASA-II.

8. Терапевтична схема: FENTANYL SOL.INJ. 50 MCG..ML. 2 ML - 1 ден/дни, DEXKETOPROFEN SOL.INJ. 50 MG. 2 ML. - 1 ден/дни, SEFAZOLIN MIP FL. 2 G. - 1 ден/дни, DEXAMETHASON AMP. 4 MG. - 1 ден/дни, ATRACURIUM AMP. 10 MG/5 ML. - 1 ден/дни,

9. Дата на операцията: 26/03/26 Операция: други процедури на уста; Оперативен екип: д-р Милко Долгеров; д-р Катерина Тунева, д-р Николай Харбалиев

10. Оперативен протокол: № 199; След щателна антисептика на оперативното поле, под обща анестезия с оротрахеална интубация и инфилтрация на Лидокаин 2% и Адреналин в съотношение 1:100 000 за хемостаза чрез линейен разрез на лигавицата над образуването на долна челюст вляво същото се ексцизира и изпрати за трайно хистологично изследване. Размер на резектата - около 1,5 см. в диаметър. Щателна хемостаза. Шев с резорбируем полифиламент.

11. Хистологична диагноза: № 1155/31.03.2026 - Касае се за амелобластна лезия на мандибулата, морфологично най-близка до амелобластом (тежки декалцинационни артефакти).

12. Ход на заболяването: гладък.

13. Статус при изписването: Изписва се в добро общо състояние. Афебрилена. Стабилни жизнени показатели. Терапия за дома - Аксеф 500 мг. (2x500) за 5 дни.

14. Изход от заболяването: с подобрене. Спазени са всички изисквания за дехоспитализация.

15. Препоръки: ХДР, насочва се към ОПЛ и ЛЧХ.

16. Препоръки към ОПЛ: амбулаторно наблюдение.

17. Контролни прегледи: Първи контролен преглед - 02.04.2026 г., 13:30 ч.

Втори контролен преглед - 12.04.2026 г., 13:30 ч. в каб. 928

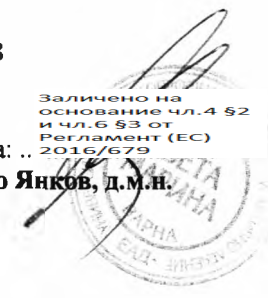
Лекуващ лекар:
доц. д-р Янко Янков, д.м.н.

д-р Милко Долгеров

д-р Виктор Желев

Началник клиника: ...
доц. д-р Янко Янков, д.м.н.

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



Получих 2 броя епикризи - дата:г., час:ч.

Уведомен съм да предам един екземпляр на личен лекар:



ОБЛАСТ ВАРНА
ОБЩИНА СУВОРОВО
9170 гр.СУВОРОВО

Изх. № 5312000086 / 15.04.2026 г.
РНУ: 6db84837-f28f-4150-9192-d59606aa5a94

**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:

ЯНА ДЕНЕВА

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

ЕГН / ЛНЧ

Адрес за кореспонденция

ул. Заличено на
основание чл.4 §2 гр. СУВОРОВО 9170

Адрес п

ул. Заличено на
основание чл.4 §2 гр. СУВОРОВО 9170

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

Настоящото се издава по искане Вх. № 5312000086/15.04.2026 г., за да послужи пред Общински
съвет - гр. Суворово

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 15.04.2026 г.

Подпис: .

Издадено на: Димана Димова



ОБЩИНА СУВОРОВО

РНУ: a4e21a50-9ad6-46cb-b784-915566f2bdd7

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:

ЯНА ДЕНЕВА

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

ЕГН/ЕИК , постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. СУВОРОВО 9170, община СУВОРОВО, област ВАРНА, ул. (ж.к.) 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	-
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 15.04.2026 г.

Удостоверението се издава по повод подадено искане с Вх. №: 5312000087/15.04.2026 г., за да послужи пред Общински съвет - гр. Суворово

Орган по приходите.....

Длъжностно лице:.....

Димана Димова



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