

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ СУВОРОВО

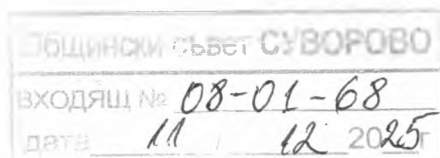
9170 град Суворово
пл. "Независимост" № 1
тел.: +359 /5153/ 25 16
e-mail: obs@suvorovo.bg

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 Стефка Златева от гр. Суворово нуждаеща се от еднократна финансова помощ:

Във връзка с гореизложеното предлагам Общински съвет Суворово да приеме следното

РЕШЕНИЕ

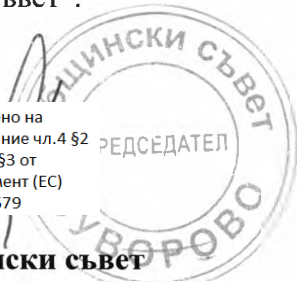
На основание чл.21, ал.1, т.6 от ЗМСМА и във връзка с чл.10, ал.2 от Наредба за критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Суворово, Общински съвет Суворово отпуска/не отпуска еднократна финансова помощ в размер налв. на Стефка Златева от гр. Суворово от параграф „Помощи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

ОБЩИНА СУВОРОВО	
ВХОДЯЩ №	94-00-1902
дата	11 / 12 / 2025г

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Адрес гр. ст. Суворово община Суворово

Уд. № 1 Заличено на
основание чл.4 §2 № 28
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679 ИК № Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679 2

Изплатена на 14.04.2021г. От МВР Варна

Телефон 0 Заличено на
основание чл.4 §2
и чл.6 §3 от
Регламент (ЕС)
2016/679

УПРАВА НА МНОГОСЛОДНИ КМЕТ.

Моля, да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ поради следните

Поставено ми е татно оперативна за
херния за него зматих 1008 лв. която
взех на заем. Живед сама имам дъщеря
студентка редовно обущение. Месечния ми доход
1087 лв. Маля да ми палоткоже с 500 лв.

Дата 11.12.2025г.

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

Заповиш та съм с критериите за отпускане на еднократна финансова
помощ на жителите от община Суворово.

ДЕКЛАРАЦИЯ

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

Чe съм еме с адресна регистрация по постоянен адрес на територията на община Суворово: ул. „11.1“ № 28 Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

Чe не съм еме получавали еднократни помощи от Дирекция „Социално подпомагане“:

Чe не съм еме получавали еднократна помощ от Агенцията по бедствия и аварии:

Чe не съм еме продавали недвижимо имущество за срок от една година преди подаване на молбата за отпускане на помощ:

Чe не съм еме сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане, както и договор за дарение:

Чe съм регистриран/а в Бюрото по труда и не съм отказвал/а предложената от тях работа:

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

Чe жилищните ми селекстопански постройки са само и единствено за селек стопанска дръжка, задоволяващи потребностите на моето семейство и имам документ за собственост:

Чe семейството ми се състои от:

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

Обеизважи, че не се маркира с кръстче

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

Д.Н.К.

Декларатор и:

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

Съгласен/а съм/а съм с декларацията

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният (та)

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

Златева

ЕПН 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

Издалена на 14.04.2021 г. 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 11.12.2025 г.

Декларатор:

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

Гр.Суворово



СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА ОНКОЛОГИЧНИ
ЗАБОЛЯВАНИЯ

" Д-Р МАРКО АНТОНОВ МАРКОВ – ВАРНА" ЕООД

гр. Варна, бул."Цар Освободител" № 100

ОТДЕЛЕНИЕ ПО ХИРУРГИЯ В ОБЛАСТТА НА ОНКОЛОГИЧНИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ

ЕПИКРИЗА

COVIDIEN™

REF TEM1509G

ProGrip™

SZC1591X

Use-by 2030-02-28

На Стефка Златева ЕГН **дл.2025**

Адрес Суворово ул. ; телефон:

Приет на 25/11/25 Изписан на 01/12/25 ИЗ 8831

Окончателна диагноза: ЧРЕВНИ СРАСТВАНИЯ

Клинична пътека: 177 Оперативни процедури на тънки и дебели черва със среден обем и сложност.
при лица над 18 години

МКБ: K56.5

Операция: ЛАПАРОТОМИЯ. ДЕБРИДМАН. ПЛАСТИКА ПАРИЕТИС АБДОМИНИС КУМ МЕШ.

Придружаващи заболявания: I11.9 Хипертонично сърце без (застойна) сърдечна недостатъчност

E66.9 Затлъстяване. неуточнено J44.9 Хронична обструктивна белодробна болест, неуточнена D69.3

Идиопатична тромбоцитопенична пурпура I20.8 Други видове стенокардия

Анамнеза: Анамнезата е снета по данни на болния и придружаващата му документация. Постъпва за първи път в отделението. Настоящи оплаквания: От доста време имала периодични болки в корема, локализирани около пъпа. Имала подутина над пъпа, която нараствала и започвала да ѝ пречи. След консулт с хирург с данни за субилеус постъпва в отделението по спешност за предоперативна подготовка и лечение.

Проведени изследвания:

Проведено лечение: Не

Минали заболявания:

Фамилна обремененост: Не съобщава

Рискови фактори (професионални, битови, вредни навици - алкохол, тютюнопушене): Не съобщава за вредни навици. До момента без изразени алергии.

Обективно състояние: Жена на видима възраст около действителната. Адекватна. Задоволително общо състояние. Афебрилна в момента. Кожа и видими лигавици бледо розови. Език - необложен. Дихателна система - двустранно визикуларно дишане, без хрипове. ССС - ритмична сърдечна дейност, нормофреквентна. Ясни тонове, без доловими шумове. Артериално налягане 115/80. Корем над ниво на гръдния кош, респираторно подвижен, леко балониран, двустранно симетричен, палаторно болезнен около пъпа дифузно без ясно перитонеално дразнене. Перисталтика ускорена. Не се палпират увеличени черен дроб и слезка. Сукусио реналис двустранно отрицателно. Крайници без отоци. РТ - празна ампула.

♦ Клинична лаборатория:

Лаб. № 40681 Дата 25.11.2025 Еритроцити (Er) - 4.68 $10^{12}/L$; Хемоглобин (Hb) - 144.0 g/L; Хематокрит (Ht) - 0.454 L/L; MCV - 97.0 fL; MCH - 30.7 pg; MCHC - 316.0 g/L; Тромбоцити (Tr) - 161.0 $10^9/L$; Лимфоцити # - 1.05 $10^9/L$; Моноцити # - 0.43 $10^9/L$; Гранулоцити (Gran) # - 5.43 $10^9/L$; Еозинофили # - 0.13 $10^9/L$; Базофили # - 0.01 $10^9/L$; RDW - 13.8 %; RDW-SD - 47.3 fL; P-LCR - 18.5 %; MPV - 8.1 fL; PCT - 0.131 %; PDW - 9.2 %; Протромбиново време s - 10.7 ; Протромбиново време % - 109.4 ; Протромбиново време INR - 0.88 ; Глюкоза - серум - 5.78 mmol/L; Креатинин - серум - 63.1 umol/L; Урея - 4.8 mmol/L; Билирубин-общ - 20.2 umol/L; Аспартат аминотрансфераза (ASAT) - серум - 15.0 U/L; Аланин аминотрансфераза (ALAT) - серум - 17.0 U/L; Гама глутамил трансфераза (GGT) - серум - 20.0 U/L; Общ белтък - серум - 75.0 g/L; Албумин - серум - 42.2 g/L; Глюкоза - урина - тест-лента - Neg ; Билирубин - урина - тест-лента - Neg ; Кетотела - урина - тест-лента - Neg ; Специфично тегло - урина - тест-лента - 1.025 ; Кръв - урина - тест-лента - Neg ; pH - урина - тест-лента - ≤ 5.0 ; Белтък -

урина - тест-лента - Neg ;Уробилиноген - урина - тест-лента - Normal0.2 ;Нитрити - урина - тест-лента - Neg ;Креатинин - урина - тест лента - 100.0 ;Левкоцити - урина - тест-лента - +- Ca15 ;Калий - 4.6 mmol/L;Натрий - 141.0 mmol/L;Хлорид - 100.0 mmol/L;Калций-фотометрично - 2.28 mmol/L;BE(B) - - 3,0 mmol/L;HCO3act - 20.9 mmol/L;pH - 7.403 ;O2SAT - 88.4 %;pCO2 - 4.61 kPa;pO2 - 7.22 kPa;

• **Образна диагностика :**

Лаб.№ 2216 Дата 25.11.2025Ехоскопия на коремни органи и малък таз Силно затруднен оглед поради безитас.

Черен дроб - неуголемен.със запазена ехогенност. с няколко анехогенни кръгли зони с вид на прости кисти.

Жлъчен мехур - с конкремент.нормална дебелина на стената

D.choledochus.v.portae-в норма

Панкреас - с нормални размери на глава.тяло и опашка.без огнищни лезии.недилатиран d.pancreaticus.

Слезка - не се огледа.

Парааортално пространство - без УЗ-данни за патологично променени ЛВ.

Бъбреци - с намалени размери и редуциран паренхим.без конкременти над 4 мм и нарушения в дренажа.

Пик.мехур - полупразен. на този фон малък таз не се оглежда.

Херния.

Няма данни за асцит.

- **ЕКГ:** В норма.
- **Проведени консулти:** 25/11/25 - Анестезиолог: ASA - II

ОБСЪЖДАНЕ: На лекарски колегиум се взе решение за оперативно лечение

Дата на опеартивната интервенция с оперативна диагноза - (вид анестезия,находка,извършена интервенция)

ОПЕРАТИВНА ДИАГНОЗА: ЧРЕВНИ СРАСТВАНИЯ

НА 26/11/25 След щателно почистване на оперативното поле. под ЕТА се извърши СГЛ. попадна се на голям дефект на предната коремна стена. множество сраствания между предната коремна стена. големия оментум и тънките черва с препятстване на пасажа им. Извърши се внимателен дебридман. щателна хемостаза. ретроградна дебарасация на тънкото черво. пластика на предната коремна стена с протеза, поставена преперитонеално. щателна хемостаза. поставиха се два тръбни дренажа, послойно възстановяване на оперативната рана. суха стерилна превръзка.

Ход на заболяването: Болният постъпи в отделението по спешност с клиника на субилеус. След консулт с анестезиолог и образна диагностика се обсъди на лекарски колегиум и се подготви за операция.

Постоперативен статус : Гладък следоперативен период. Ранният след оперативен период протече в условията на ОХООЗ. под защитата на вливания на водно солеви разтвори. антибиотици и обезболяващи. След стабилизиране на състоянието се раздвижи.възстанови пасажа.пуска газове. Захрани се. Корем мек. Раната е спокойна. Трайно афебрилен. Деранжите се отстраниха неактивни.

НАСТЪПИЛИ УСЛОЖНЕНИЯ: -

Проведено лекарствено лечение(обобщена информация):

Наименование	Кол.
Ceftriaxone 2 g amp. x 1	3
Dexketoprofen-Tchaikapharma 50 mg/2 ml Solution for injection/infusion x 100	4
Fraxiparine 0.4 ml amp. x 1	4
Fraxiparine 0.4 ml amp. x 1	3
OMALGIN /Metamizole sodium/ 500 mg/ml - 2 ml Solution for injection x 10 Ampoule, dark glass class I	4
RINGER 500ml пластмаса	2
Serum Glucosae/GLUCOSE 5% + SODIUM CHLORIDE 0,9%/500 ml Solution for infusion 20	2

Статус при изписването: Без съществени оплаквания. Раздвижен. Захранен. Нормален пасаж. Задължително общо състояние. Афебрилен. Хемодинамика стабилна. Корем мек с перисталтика. Добре зарастваща оперативна рана.
с подобрение

Изход от заболяването: С подобрение

Препоръки за ХДР : Дадени указания за ХДР за дома.

Контролен преглед: Уведомен, че има право на два контролни прегледа в рамките на един месец след изписване. Първи контролен преглед на 08/12/25 в каб.51 на ДКБ. втори - 31/12/25 в каб.51 на ДКБ.

Подлежи на: Проследяване от личен лекар

ПОДЛЕЖИ НА ОНКОЛОГИЧЕН КОМИТЕТ В СБАЛОЗ ВАРНА: НЕ

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ: НЕ

Съпровождащи документ

Препоръки към ОПЛ: -

Оператор: Д-р Ю.Димитров

Лекуващ лекар: Д-р Ю.Димитров

Началник ХО: д-р Георгиев

Пациентът е информиран, че в рамките на 1 месец от дехоспитализацията няма право на МДД и ВСМД в извънболничната помощ по тази клинична пътека.

Епикризата изготвена в четири екземпляра, два от които предадени на пациента срещу подпис- единият за пациента. вторият за личния му лекар.

Етапна епикриза получена на: 01/12/25

Получих епикриза в два екземпляра на

/ дата и час на получаване/

/ ПОДПИС/

/трите имена на близък на пациента. получаващ епикризата/

Получател Стефка Златева	Издател СБАЛОЗ д-р Марко Антонов Марков-Варна ЕООД
Адрес Суворово, ул. Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679	Адрес гр. Варна, бул. "Цар Освободител" №100, кв. "Аспарухово", местност "Вилите"
ИН/ЕГН Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679	ИН/ЕГН 000090154
ИН по ДДС	ИН по ДДС BG000090154
МОЛ	МОЛ проф. д-р Георги Кобаков, д.м.

Фактура

№ 2000002936 от дата 01/12/2025 г.

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Платно полурезорбируемо с млечна киселина 15x9cm	бр.	1	1008.00	1008.00

ВСИЧКО (с думи): хиляда осем лева и 0 ст.	Данъчна основа	1008.00
	ДДС %	0.00
	Обща стойност	1008.00

Основание за прилагане:

Дата на данъчното събитие: 01/12/2025 г.	Начин на плащане: В брой
Място на сделката: Варна, кв.Аспарухово	По IBAN
Пациент Стефка Златева, ИЗ № 8831/2025	VIC
ЕГН Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679	При:
	Съставил: Соня Георгиева
Подпис Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679	Подпис Заличено на основание чл.4 §2 и чл.6 §3 от Регламент (ЕС) 2016/679

СБАЛОЗ Д-Р М.МАРКОВ-ВАРНА ЕООД
ГР.ВАРНА БУЛ.ЦАР ОСВОБОДИТЕЛ 100
ЕИК: 000090154
КАСА ПРИЕМЕН КАБИНЕ I
ГР.ВАРНА М.СТ.ВИЛИТЕ АСПАРУХОВО
ЗДДС N BG000090154
#0001 Оператор 01 0001
ЧНП: 00000000-0000-00000000
Каса: 2
Касиер: 128 Соня Георгиева
КО: 2000031024
Стефка Златева (ИЗ: 8831/2025)
5)
Платно полурезорбируемо с мл
1.000 x 1008.00 =
млечна киселина 15x9cm 1008.00 B
Д-р Илиан Ангелитров

ОБЩА СУМНА ПЛ.:
1008.00B
ОБЩА СУМНА ЕВРО:
515.38
ОБМ. КУРС: 1 EUR = 1.95583 BGN
В БРОИ ПЛ. 1008.00
Заповядайте пак!
011488 01.12.2025 10:41:07



BG ФИСКАЛЕН БУН
0439326 06735548
0440E C00B2 00732 07970
149265 29020 704A0 F06B8

СБАЛОЗ Д-Р М.МАРКОВ-ВАРНА ЕООД
ГР.ВАРНА БУЛ.ЦАР ОСВОБОДИТЕЛ 100
ЕИК: 000090154
КАСА ПРИЕМЕН КАБИНЕ I
ГР.ВАРНА М.СТ.ВИЛИТЕ АСПАРУХОВО
ЗДДС N BG000090154
#0001 Оператор 01 0001
ЧНП: 00000000-0000-00000000
Каса: 2
Касиер: 128 Соня Георгиева
КО: 2000031025
Стефка Златева (ИЗ: 8831/2025)
5)
Потребителска такса за брой
6.000 x 1.00 =
пролежени дни 6.00 B
Д-р Илиан Ангелитров

ОБЩА СУМНА ПЛ.:
6.00B
ОБЩА СУМНА ЕВРО:
3.07
ОБМ. КУРС: 1 EUR = 1.95583 BGN
В БРОИ ПЛ. 6.00
Заповядайте пак!
011490 01.12.2025 10:42:12



BG ФИСКАЛЕН БУН
0439326 06735548
07513 F0114 01360 E2F98
F90B8 04504 18EFF 27A20

ОБЩИНА СУВОРОВО

РНУ: 52507e2a-6396-4cde-86bb-a19910e8e7b7

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:
СТЕФКА ИВАНОВА ЗЛАТЕВА

ЕГН/ЕИК 6601091076, постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице:
гр./с. СУВОРОВО 9170, община СУВОРОВО, област ВАРНА, ул. (ж.к.) ВЪЗРАЖДАНЕ(ТОЛБУХИН), №
28, 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 собственик
Данните за облагане са въз данъчна декларация за облагане с годишен данък върху недвижимите имоти
основа на
Адрес на имота 9170 гр.СУВОРОВО ул.ВЪЗРАЖДАНЕ(ТОЛБУХИН) N: 28

Описание на имота и право на Партиден номер: 5312Н894
собственост/ползване на
лицето (ид. ч.)

Обект	ид. части	собств./ползвател
1. Земя; ;	1/2	собственик
1. Жилище; Основно жилище: ДА; Изп. за стопанска цел.: НЕ	1/2	собственик
2. Второстепенна постройка; Основно жилище: НЕ; Изп. за стопанска цел.: НЕ	1/2	собственик
3. Жилище; Основно жилище: НЕ; Изп. за стопанска цел.: НЕ	1/2	собственик
Документ за собственост	Вид документ:НОТ АКТ; №: 79; Дата: 09.04.1982г.	

Движимо имущество:
Няма данни

Други декларации:
Няма данни

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 11.12.2025 г.

Удостоверението се издава по повод подадено искане с Вх. №: 5312000260/11.12.2025 г., за да послужи пред Общински съвет гр. Суворово

Орган по приходите.....

Длъжностно лице:.....
Димана





ОБЛАСТ ВАРНА
ОБЩИНА СУВОРОВО
9170 гр.СУВОРОВО

Изх. № 5312000259 / 11.12.2025 г.
РНУ: 441343ea-148b-453f-b5de-dee9cebded51

**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:

СТЕФКА ЗЛАТЕВА

ЕГН / ЛНЧ

Адрес за кореспонденция

ул.

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

28, гр. СУВОРОВО 9170

Адрес по

ул.

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

28, гр. СУВОРОВО 9170

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

Настоящото се издава по искане Вх. № 5312000259/11.12.2025 г., за да послужи пред Общински
съвет гр. Суворово

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 11.12.2025 г.

Подпис:/...../.....

Издаде: Димана Димова

