



ОБЩИНА БРУСАРЦИ

3680 гр.БРУСАРЦИ, ул.„Георги Димитров“ № 85, тел. 09783 / 22-11, факс. 09783 / 29-11,
www.brusartsi.com, e-mail: obshtina@brusartsi.egov.bg

Изх.№ РД-01-ОГ-ГН/ 11.09.2023г.

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ БРУСАРЦИ

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ НАТАША МИХАЙЛОВА МЛАДЕНОВА
КМЕТ НА ОБЩИНА БРУСАРЦИ

ОТНОСНО: *Приемане на Решение за отпускане на еднократна финансова помощ на Красимир Асенов Антоу с постоянен и настоящ адрес с.. Крива бара, ул. "Н. Й. Вапцаров" № 7*

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В общинска администрация гр. Брусарци е постъпила молба-декларация с Вх. № ХД- 05-11-314/ 12.09. 2023 година от Красимир Асенов Антоу от с. Крива бара, с искане за отпускане на еднократна финансова помощ по реда на чл.3 т.1 от *Правилата за условията и реда за подпомагане на физически лица с еднократни финансови помощи от бюджета на община Брусарци /Правилата/* за покриване на разходи по оперативно лечение.

Красимир Антоу е вдовец, инвалид с 100% ЧП с ЕР № 91259 от 04/08.02.2023 година. Получава инвалидна пенсия в размер на 450.00 лв. Живее сам в собствен имот.

Диагностициран е с „Начална старческа катаракта“ Направена е операция на очите и са поставени вътреочни лещи за подобряване на зрението. Доходите на лицето са единствено от социалната инвалидна пенсия. Но предвид отежненото социално-икономическо положение и здравословно състояние, се нуждае от финансова подкрепа.

На основание чл.10 ал.1 т.6 от *Правилата*, правя предложение за отпускане на еднократна финансова помощ на Красимир Асенов Антоу от с. Крива бара, от заделените за целта средства в общинския бюджет и предлагам следния проект за решение:

На основание чл. 21 ал.1 т.6 и ал.2 от ЗМСМА Общински съвет Брусарци

РЕШИ:

Отпуска еднократна финансова помощ по реда на чл.3 т.1 от утвърдените „Правила за условията и реда за подпомагане на физически лица с еднократни финансови помощи от бюджета на община Брусарци”, в размер на 600,00 лв. на Красимир Асенов Антонов от с. Крива бара за покриване на разходи по оперативно лечение.

Вносител:

НАТАША МИХАЙЛОВА
КМЕТ НА ОБЩИНА БРУСАРЦИ



Съгласувал:

Цветан Димитров-адвокат

Изготвил:

Мимоза Крумова – здравен медиатор

А. Кростова
За декларация
12.09.2023

Приложение №1 към чл.7 ал.1
от Правила за условията и

Вх.№. 10-05-11-314

Дата. 12.09.2023 г.

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА БРУСАРЦИ

МОЛБА – ДЕКЛАРАЦИЯ

ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ФИНАНСОВА ПОМОЩ ОТ БЮДЖЕТА НА ОБЩИНА БРУСАРЦИ

От Красимир Асенов Анто ЕГН: 3603083226
/ име презиме фамилия/

С постоянен адрес: община Брусарци, гр./с./ Крива пана
Улица: „Н.И.Василев“ ” № 14

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ по реда на **чл.3 т.1 / чл.3 т.2**

За Операции на озите поради двустранна
/ кратко описание на обстоятелствата, които налагат отпускането на еднократна помощ/
катамарана, повела до началото зрелище
за поставяне на ветроелни лещи

В качеството ми на:
/ изписва се един от посочените по-долу случаи/

/ родител, съпруг/а, съжителстващо на семейни начала лице, приемен родител, лице от
семейство на близки и роднини, при което е настанено дете по реда на чл.26 от ЗЗД,
настойник, попечител /

Моля да бъде отпусната еднократна финансова помощ по реда на **чл.3 т.1 / чл.3 т.2**
/вярното се подчертава/

на лицето: ЕГН:
/ посочват се имената на нуждаещото се лице /

с постоянен адрес: община Брусарци, гр./с./
улица: „.....“ ” №.....

За
/ кратко описание на обстоятелствата, които налагат отпускането на еднократна помощ/

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Имам /нуждаещото се лице има адресна регистрация по постоянен и настоящ адрес /подчертава се вярното/
на територията на Община Брусарци през предходните 12 месеца.
2. Семейно положение на нуждаещото се лице: / подчертава се вярното/
 - Женен/омъжена
 - Неженен/ неомъжена
 - Разведен/разведена
 - Вдовец/вдовица
 - Съжителстващо на семейни начала лице
 - Дете
3. Социална група на нуждаещото се лице: / подчертава се вярното/
 - Работещ
 - Пенсионер
 - Безработен, регистриран в Дирекция „Бюро по труда”
 - Учащ се
 - Други

/уточнете социалната група/
4. Здравословно състояние на нуждаещото се лице: / подчертава се вярното/
 - Здрав
 - С ЛКК
 - С ЕР на ТЕЛК / ДЕЛК / НЕЛК

ТЕЛК - 100% ЕП - ПОЖИЗНЕН

/ изписва се % ТНР или % НВСА и срока на експертното решение/
5. Състав на семейството:
Семейството ми/му се състои от :
 - 1.....
 - 2.....
 - 3.....
 - 4.....
 - 5.....

/изписват се трите имена на лицето, възрастта и родствената връзка с декларатора/
6. Лица задължени по закон да осигуряват издръжка на декларатора и/или на членовете на неговото семейство:

.....

/ изписват се в свободен текст задълженията за издръжка/

.....

.....
7. Обитавано жилище:
Състои се от3.....стаи / без преходен хол,кухня и сервизни помещения/
/брой/

Собственост на: /вярното се подчертава/

- Собствено
- Съсобствено
- С учредено право на ползване
- Собственост на други лица:.....
/посочете кои/

8. Не съм получавал/ семейството ми не е получавало еднократна помощ от Фонд „Социална закрила” към МТСП за потребностите заявени в настоящата молба-декларация, в рамките на една календарна година.
9. Давам съгласието си Общинска администрация Брусарци да извърши проверка на декларираните обстоятелства.
10. Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази молба-декларация освен наказателната и гражданската отговорност, която нося, ще бъда лишен от правото на финансово подпомагане, до възстановяване на дължимите суми в едно със законната лихва, определена за държавните вземания.

Прилагам следните документи: /маркирайте приложените документи/

- а/ Документ/и за самоличност, за справка.
- б/ Копие от нотариален акт за собственост на обитавания имот.
- в/ Декларация/и за имуществено и финансово състояние по образец /Приложение № 3/.
- г/ Удостоверение от Дирекция „Социално подпомагане” Брусарци за получавани социални плащания в предходния 6 или 12-месечен период, преди подаване на молба-декларацията по чл.7 ал.1.

д/ Документи удостоверяващи актуално здравословно състояние: Експертни решения на ТЕЛК, ДЕЛК, НЕЛК; копия от медицински епикризи и други медицински документи-изследвания, направления и др.

е/ Копия от протоколи №№.....*ТЕЛК-91259 от 148/04.08.23.*
/опишете приложените протоколи/

ж/ Други
/опишете какви документи прилагате/

Дата: *12.09.2023г.*
Гр.Брусарци

Декларатор:.....
/подпис/

Красимир Асенов Анто
/име презиме фамилия/

ДЕКЛАРАЦИЯ

ЗА ИМУЩЕСТВЕНО И ФИНАНСОВО СЪСТОЯНИЕ НА ЛИЦА, КАНДИДАТСТВАЩИ ЗА ЕДНОКРАТНА ФИНАНСОВА ПОМОЩ ОТ БЮДЖЕТА НА ОБЩИНА БРУСАРЦИ

От Красимир Асенов Антонов ЕГН 5603083226
С постоянен адрес: община Брусарци, гр./с./ Крива паланка
Улица : „П.И. Вазиславов” № 12
Л.к. № 647166409 издадена на 14.08.2014г. от МВР Монтана

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Средномесечните ми доходи през предходния 6-месечен/ 12-месечен период са от:

/оградете декларирания период/

- | | |
|--|---------------------------|
| • Работна заплата | <u>НЕ</u>ЛВ. |
| • Пенсия | <u>450</u>ЛВ. |
| • Социални помощи и добавки | <u>НЕ</u>ЛВ. |
| • Обезщетения платими от НОИ | <u>НЕ</u>ЛВ. |
| • Плащания от договори за наем и аренда на недвижимо имущество | <u>НЕ</u>ЛВ. |
| • Други | <u>НЕ</u>ЛВ. |

/посочете източника на доходи/

2. Притежавам собствено или в съсобственост жилище: /оградете вярното твърдение/

☒ ДА

☐ НЕ

3. Притежавам земеделска земя:

ДА -дка

/посочете сумарната площ/

☒ НЕ

4. Притежавам други жилищни и/или вилни имоти:

ДА -

/ опишете /

☒ НЕ

5. Сключил/а съм договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и / или гледане:

ДА -
/ № на нотариален акт и дата на изповядване на сделката/

☒ НЕ

6. Прехвърлил/а съм срещу заплащане собствеността върху недвижим имот и / или идеални части от него през предходните 3 години:

ДА -
/ № на нотариален акт и дата на изповядване на сделката/

☒ НЕ

7. Прехвърлил/а съм чрез договор за дарение собствеността върху недвижим имот и / или идеални части от него през предходните 3 години:

ДА -
/ № на нотариален акт и дата на изповядване на сделката/

☒ НЕ

8. Нямам непогасени задължения към Община Брусарци до края на предходната календарна година.

9. Давам писменото си съгласие на Кмета на Община Брусарци да извърши проверка на декларираните от мен данни:

☒ ДА

☐ НЕ

Известно ми е, че за невярно вписани от мен данни в настоящата декларация нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Дата: 12.09.2023 г.
Гр.Брусарци

ДЕКЛАРАТОР:

/подпис/

Красимир Асенов Асенов
.....
/име презиме фамилия/

ЕТ Д-Р ВАНЯ МАНКОВА

ЕТАПНА ЕПИКРИЗА

Име: КРАСИМИР АСЕНОВ АНТОВ

ЕГН: 5603083226

Адрес: гр./с С.КРИВА, ул. , № ,

Диагноза:

1. Диабетна ретинопатия (E10—E14† с общ четвърти знак .3) - 15.05.2018
 - 1.1 Миопия
2. Диабетна ретинопатия (E10—E14† с общ четвърти знак .3) - 23.05.2018
 - 2.1 Миопия
 - 2.2 Фонова ретинопатия и ретинални съдови изменения
 - 2.3 Старческа катаракта, морганиев тип
3. Диабетна ретинопатия (E10—E14† с общ четвърти знак .3) - 18.07.2023
 - 3.1 Фонова ретинопатия и ретинални съдови изменения
 - 3.2 Миопия
 - 3.3 Старческа катаракта, морганиев тип

Анамнеза:

Идва на преглед с намалено зрение на двете очи.

Обективно съст.:

Преден сегмент - б.о. Очно дъно - не се оглежда. Леща - плътно хомогенно помътняла.

Изследвания:

Поради катаракта на двете очи не може да се направи ФА.

ВОД=0,02 с н.к. ВОС=ППЛЦ

Провеждано лечение:

Получих екземпляр от Амбулаторен лист.

За оперативно лечение.

Провеждани консултации:

Няма консултации

ОПЛ за периода: 15.05.2018

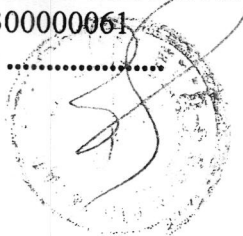
Дата: 18.07.2023

Лекуващ лекар: д-р Д-Р ВАНЯ МАНКОВА

Практика №: 1229121113

УИН: 1300000061

Подпис:



Информационна болница за активно лечение - Свети Николай Чудотворец - Лом" ЕООД, гр. Лом

наименование на лечебното заведение

ЭКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ №

9 1 2 5 9

от

1 4 8

зас №

0 4 0 8 2 3

ден

мес

год

ТЕЛК: ТЕЛК-Общи заболявания

1 2 1 1

Председател: д-р Цветан Петков Дамянов

Членове: 1. д-р Елена Илиева Струнжева 2. д-р Васил Рангелов Георгиев

1. На Красимир Асенов Анто

ЕГН: 5 6 0 3 0 8 3 2 2 6

име, презиме, фамилия

Лична карта № 647166701

Издадена на 17.08.2017

от МВР МОНТАНА

Валидна до БЕЗСРОЧНА

2. Постоянен адрес: БЪЛГАРИЯ, с. Крива бара, общ. Брусарци, обл. Монтана, УЛ.НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ, бл./№ 007, вх., ет., ап.

1 2

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

3. Настоящ адрес: БЪЛГАРИЯ, с. Крива бара, общ. Брусарци, обл. Монтана, УЛ.НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ, бл./№ 007, вх., ет., ап.

1 2

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

4. Трудова заетост: с придобито право на пенсия за ОСВ

5

1. работи – професия; 2. работи – пенсионер с лична пенсия за инвалидност; 3. не работи; 4. починал; 5. с придобито право на пенсия за ОСВ; 6. работи – пенсионер с придобито право за пенсия за ОСВ; 7. лице до 16 г.

5. Състояние до експертизата:

5.1. Лица под 16 год.:

1. без % вид и степен на увреждане (ВСУ), 2. над 90% (ВСУ), 3. 71%-90% (ВСУ), 4. 50%-70% (ВСУ), 5. до 50% (ВСУ)

5.2. Лица над 16 год.: 74.00% ТНР

3

1. без % (ВСУ/ТНР), 2. над 90% (ВСУ/ТНР), 3. 71%-90% (ВСУ/ТНР), 4. 50%-70% (ВСУ/ТНР), 5. до 50% (ВСУ), 6. работоспособен, 7. временно неработоспособен, 8. временно неработоспособно лице с увреждане

5.3. Чужда помощ без чужда помощ

2

1. с чужда помощ, 2. без чужда помощ

6. Вид експертиза: преосвидетелстване

2

1 освидетелстване; 2 преосвидетелстване

7. Начин на вземане на решение: по документи

1

1 по документи, 2 след преглед

8. Място на експертиза: ТЕЛК

1

1. ТЕЛК; 2. дом; 3. други

9. Оценка на ВНР/ТНР/ВСУ

9.1. Лица под 16 год.:

1. без % вид и степен на увреждане (ВСУ), 2. над 90% (ВСУ), 3. 71%-90% (ВСУ), 4. 50%-70% (ВСУ), 5. до 50% (ВСУ)

9.2. Лица над 16 год.: 100.00% ВСУ

2

1. без % (ВСУ/ТНР), 2. над 90% (ВСУ/ТНР), 3. 71%-90% (ВСУ/ТНР), 4. 50%-70% (ВСУ/ТНР), 5. до 50% (ВСУ), 6. работоспособен, 7. временно неработоспособен, 8. временно неработоспособно лице с увреждане

9.3. Срок ВНР в дни:

9.4. Обжалвани болнични листове: №

от

ден

мес

год

10. Чужда помощ:

10.1. Определена чужда помощ: с чужда помощ

1

1. с чужда помощ, 2. без чужда помощ

10.2. Срок на чуждата помощ:

ден

мес

год

11. Срок на определения % ТНР/ВСУ:

ПОЖИЗНЕН

4

ден мес год

1 г, 2 г, 3 г, 4 пожизнен

Дата на навършване на 16 години

за лица под 16 години

ден мес год

Дата на смъртта

при настъпила смърт

ден мес год

12. Инвалидност по причини

	Общо заболяване	Трудова злополука	Професионално заболяване	Общо тр. злоп. и проф. забол.	Военна инавидност	Гражданска инавидност
% тр. н. раб	100.00%					
Дата инв.	10.03.2010					

1 0 0 0 0

Н 2 5 . 0

Н 2 5 . 0

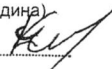
13. Водеща диагноза: Начална старческа катаракта

13.1 Общо заболяване: Начална старческа катаракта

Придружаващи заболявания:

ПОЛУЧИХ ЕР НА ТЕЛК НА: 04.08.23

(дата,
година)

ПОДПИС НА ЛИЦЕТО: 

УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ: _____

Председател: _____

д-р Цветан Петков
Дамьянов

Членове: _____

1. _____

д-р Елена Илиева Струнжева

2. _____

д-р Васил Райгелов Георгиев

ELTRADE®

" М Б А Л " АД
МОНТАНА УЛ. "СРП ВОЈВОДА" 4
ЕИК:111047073
ГЛАВНА КАСА
УЛ.СРПМА ВОЈВОДА 4
ЗДДС N BG111047073

1

1

УНП:000000000-0001-00000000

#Каса: 2	#
#Касиер: 103 Пенка Славкова	#
#КО: 1000062619	#
Вътрешни лежи	915.00 А
Вискозубстанция	85.00 А
ОБЩА СУМА:	1000.00
В БРОЙ ЛВ.	1000.00

0050920
01-08-2023

2 артикула
10:09:00



ФИСКАЛЕН БОН

ED313879

44313879

205EB1704DCC48A5A53C
221A50458BDA00F5EEC1

Получател Красимир Асенов Антов	Издател МБАЛ Д-р Стамен Илиев АД
Адрес Крива бара, ул. Н.Й.Вапцаров No 7	Адрес Гр. Монтана ул. Сирма Войвода № 4
ИН/ЕГН 5603083226	ИН/ЕГН 111047073
ИН по ДДС	ИН по ДДС BG111047073

Фактура

№ **1000062444** от дата **01/08/2023 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Вътреочни лещи	бр.	1	915.00	915.00
2	Вискозубстанция	бр.	1	85.00	85.00
ВСИЧКО (с думи): хиляда лв. и 0 ст.				Данъчна основа	1000.00
				ДДС %	0.00
				Обща стойност	1000.00

Основание за прилагане: чл. 39 ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: 01/08/2023 г.

Място на сделката: Главна каса

Пациент Красимир Асенов Антов
ЕГН 5603083226

Начин на плащане: В брой

По IBAN

BIC

При:

Съставил: Пенка Славкова

Подпис

Подпис

1996-2023 Гана Консулт® КОДМАСТЕР®, www.gannaconsult.com



Получател Красимир Асенов Анто	Издател МБАЛ Д-р Стамен Илиев АД
Адрес Крива бара, ул. Н.Й.Вапцаров No 7	Адрес Гр. Монтана ул. Сирма Войвода № 4
ИН/ЕГН 5603083226	ИН/ЕГН 111047073
ИН по ДДС	ИН по ДДС BG111047073

Фактура

№ 1000062444 от дата 01/08/2023 г.

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Вътреочни лещи	бр.	1	915.00	915.00
2	Вискосубстанция	бр.	1	85.00	85.00

ВСИЧКО (с думи): хиляда лв. и 0 ст.	Данъчна основа	1000.00
	ДДС %	0.00
	Обща стойност	1000.00

Основание за прилагане: чл. 39 ал. 1 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: 01/08/2023 г.	Начин на плащане: В брой
Място на сделката: Главна каса	По IBAN
Пациент Красимир Асенов Анто	VIC
ЕГН 5603083226	При:
	Съставил: Пенка Славкова

Подпис	Подпис
--------	--------

