

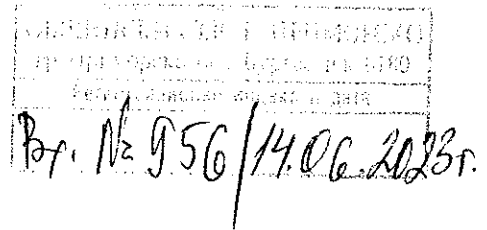


ОБЩИНА ПРИМОРСКО

8180 гр. Приморско, ул. "Трети март" №56, тел. 0550/33000, факс 0550 /3 23 73, obschtina_primorsko@mail.bg

Изх. № 61-00-101
Приморско... 08.06.2023г.

ДО
ОБЩНСКИ СЪВЕТ
ПРИМОРСКО



ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от Д-р Димитър Германов- Кмет на Община Приморско

Относно: отпускане на социална помощ

УВАЖАЕМИ ОБЩНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Цветанка Дамянова Илиева е жител на гр. Приморско. Същата е майка на четири деца. На 23.05.2023г. постъпва по спешност в шокова зала с диагноза Септицемия, неуточнена, МКБ А419. При постъпване се е наложило покриване на разходите на неплатените здравни осигуровки, за да ѝ бъде оказана медицинска помощ. Средствата са взети назаем от близки приятели. Към настоящия момент е необходимо последващо лечение и провеждане на изследвания в специализирана клиника, за което семейството не разполага със финансови средства.

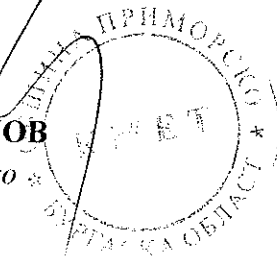
На основание чл.21,ал.1,т.8 и т.23 от ЗМСМА, във връзка с Решение №453/28.02.2023 г. на Об.С за направените разчети по приходната и разходната част за приемане на бюджет на Община Приморско за 2023г., предлагам следния проект за вземане на

РЕШЕНИЕ:

1.Отпуска финансова социална помощ на Цветанка Дамянова Илиева с ЕГН 9204200696, жител на гр. Приморско, ул. „Тракия“ №8, в размер на 1000.00 /хиляда / лева за подпомагане провеждане на лечение.

С уважение,

Д-Р ДИМИТЪР ГЕРМАНОВ
Кмет на община Приморско



МГ/КТ



ISO 9001:2008 Quality Management System Cert. No. 9874

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА ПРИМОРСКО

ОБЩИНА ПРИМОРСКО

М. Тариева

Дата: 15.06.23

06.06.23г. /M

Приложение №1

Община Приморско
Вх. № 94-00-2589
05.06.2023г.
п.к. 8180 гр. Приморско
Бургаска област

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

От: ЦВЕТАНКА ДАМЯНОВА ИЛЧЕВА 0892982863
Постоянен адрес: област Бургас община Приморско
Гр./село/ Приморско ул. ПРАКИЗ № 8

Моля да ми бъде отпусната помощ за да поставя в

болница и да ми бъде изписано лекарство
и да ми бъде отпусната помощ
от 1000 лева!

Диагнозата ми е септицемия.

Търпя кърва мотата и документи
които доказват болестта ми!

/ излагат се в свободен текст мотивите за исканата помощ /

ДЕКЛАРИРАМ:

Лични данни	Декларатор	Съпруг/съпруга, съжителстващо лице
Име	ЦВЕТАНКА	Дилио
Презиме	ДАМЯНОВА	ХРИСТОВ
Фамилия	ИЛЧЕВА	ХРИСТОВ
ЕГН	9204200696	8103240620
Сем. положение	НЕОЖЕНИ	ОЖЕНИ
Л.к.№, изд. на..., от	648 202978	23.05.2019г.
Адресна рег.	МВР Бургас	
Социална група	работещ осигурен пенсионер други	безработен неосигурен учащ се
Здравословно състояние	здрав с ЛКК с ТЕЛК до 50% с ТЕЛК до 70% с ТЕЛК до 90% с ТЕЛК над 90% и 90% ЧП	здрав с ЛКК с ТЕЛК до 50% с ТЕЛК до 70% с ТЕЛК до 90% с ТЕЛК над 90% и 90% ЧП

Аз и семейството ми притежавам/е следната друга движима и недвижима собственост:

жилищен имот Не притежавам
вилен имот
земяделска земя
движима собственост
други имоти

Аз и членовете на семейството ми не сме извършвали прехвърляне на имоти и/или
идеални части от тях срещу заплащане през последните 5 (пет) години ДА / НЕ
Не съм регистриран по реда на Търговския закон ДА / НЕ
Не съм сключвал договор за издръжка и гледане ДА / НЕ
Декларирам, че нямам задължения към Община Приморско ДА / НЕ
Декларирам, че не разполагам със средства, с които мога сам да отстраня възникналите
потребности ДА / НЕ
Декларирам, че съм съгласен за разкриване на личните ми данни за служебно
ползване ДА / НЕ

Забележка: Отбележете верния отговор като подчертаете или заградите

Известно ми е, че за неверни данни нося отговорност и ще бъда лишен от
помощта, като възстановя получената сума
Прилагам следните документи:

1. Лична карта – копие;
2. Служебна бележка/ удостоверение за дохода за работещите лица;
3. За безработните лица- рег. талон или декларация че е безработен;
4. Удостоверение за липса на задължения към Община Приморско
5. Други документи в зависимост от конкретния случай
6. Документи за извършен разход

За отпускането на финансова помощ в размер над 200 /двеста/ лева прилагам и
следните документи от компетентни органи:

7. Удостоверение за декларираните данни за движима и недвижима собственост на лицето
и съпруг/а от ДМДТ- Приморско
8. Справка за наличието на имоти или прехвърляне на имоти за последните 5 (пет)
години от Агенция по вписвания за лицето и съпруг/а

05.06.2023
/ дата /

ДЕКЛАРАТОР: М

НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПР

ТЕРИТОРИАЛНА ДИРЕКЦИЯ Офис БУРГАС
ЕИК по БУЛСТАТ 1310631880024

Изх. №025622302462622/23.05.2023г.

РАЗПИСКА

за извършено безкасово плащане
чрез терминално устройство ПОС в полза

ЦВЕТАНКА ДАМЯНОВА ИЛИЕВА

ЕГН/ЛНЧ/Служебен № от регистъра на НАП: 9204200696

ЕИК по БУЛСТАТ/ ЕИК по ЗТР:

По сметка за	Сума за плащане
Приходи на централен бюджет	
Приходи за социалноосигурителни фондове към НОИ	0.00
Приходи за НЗОК	943.46
Приходи за ДЗПО	0.00
Принудително събиране на публични вземания	0.00
Общо:	943.46

Дата на транзакция: 23.05.2023

АС: 217611

Номер на терминал: 93960276

Служител на НАП: ПЕТЯ БАЛАБАНОВА

*** ПОСВ. РАЗПИСКА ***



БОРИКА
БАНКОВИ УСЛУГИ

НАП, ТА БУРГАС

БУРГАС
УЛ. "АЛЕКСАНДРОВСКА" 26
8000
НАП, ОФИС БУРГАС 056/878208
93960276

VISA DEBIT DT
КАРТА NO XXXX-XXXX-XXXX-2630
/ / /
VISA Contactless

* ПОКУПКА *
Сума: 943.46 BGN

НЕ СЕ ИЗИСКВА ПОДПИС!

AC 217611 / NO 010415 / RRN 314346624235
0025 / 999396027600 / C1
A0000000031010 / 45388890E2538528
23/05/2023 15:14:20

БЛАГОДАРИМ ВИ
МОЛЯ ЗАПАЗЕТЕ РАЗПИСКАТА ЗА СПРАВКА



НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ
ЗА ПРИХОДИТЕ

ТЕРИТОРИАЛНА ДИРЕКЦИЯ БУРГАС

ЕИК по БУЛСТАТ 1310631880024

Изх. № 020232302462725/23.05.2023г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото се издава на

ЦВЕТАНКА ДАМЯНОВА ИЛИЕВА

ЕГН/ЛНЧ/Служебен № от регистъра на НАП 9204200696

Адрес за кореспонденция гр.ПРИМОРСКО, община ПРИМОРСКО, област БУРГАС,
УЛ.ТРАКИЯ, 008

Адрес по чл.8 от ДОПК

В уверение на това, че лицето е с непрекъснати здравноосигурителни права.

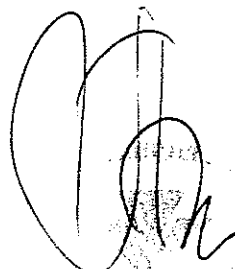
Удостоверението се издава по искане вх. № 020162300408978/23.05.2023г.,
за да послужи пред: НЗОК

Удостоверението се издава по данни, актуални към 23.05.2023г.

Дата: 23.05.2023

Дата и час на печат: 23.05.2023 15:18

ОРГАН ПО
ПРИХОДИТЕ:


ПЕТЯ БАЛАБАНОВА
(име, подпис, печат)



РЕЗУЛТАТИ ОТ ИЗСЛЕДВАНИЯ

Пациент

Направление

Име: Цветанка Дамянова Илиева	ЕГН: 9204200696	N: 41723	Дата: 23.05.2023 15:53
Отделение: ШОКОВАЗАЛА	ИЗ:	АН N:	

Изследване

Изпращащ лекар

Дата: 23.05.2023	Име: Д-р А.А. Макелов
------------------	-----------------------

Група/Показател

Резултат Мярка Долна гр. Горна гр. Пат.

КЛИНИЧНА ХИМИЯ И ЕЛЕКТРОЛИТИ

Глюкоза (κ)	2.97	mmol/L	2.78	5.55	-
-------------	------	--------	------	------	---

ХЕМАТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

ПКК 20					
HGB (Хемоглобин)	133.0	g/L	120	160	-
RBC (Еритроцити)	4.76	10 ¹² /l	3.70	5.40	-
HCT (Хематокрит)	0.37	L/L	0.36	0.48	-
WBC (Левкоцити)	6.0	10 ⁹ /l	3.5	10.5	-
MCV (ср. обем на еритроцити)	78.2	fL	82.0	96.0	L
MCH (ср. хемоглобиново съдържание)	27.9	pg	27.0	33.0	-
MCHC (ср. хемогл. концентрация)	356	g/L	300	360	-
RDW% (ширина на ер. разпределение)	11.9	%	11	16	-
RDW _a (абс. ст. на ер. разпределение)	52.0	fL	30	150	-
PLT (Тромбоцити)	168	10 ⁹ /l	140	440	-
MPV (ср. обем на тромбоцити)	9.8	fL	8	11	-
PDW (ширина на тромб. разпределение)	13.0	fL	0.1	99.9	-
PCT (тромбоцит)	0.2	%	0.1	99.9	-
LPCR (% на големи тромбоцити)	24.7	%	0.1	99.9	-
LYMF (абс. ст. на лимфоцити)	1.40	g/L	0.5	5.0	-
GRAN (абс. ст. на гранулоцити)	2.20	g/L	1.2	8.0	-
MID (абс. ст. на междинни клетки)	0.3	g/L	0.1	1.5	-
LYMF (% на лимфоцити)	23.0	%	20	40	
GRAN (% на гранулоцити)	69.9	%	50	70	-
MID (% на междинни клетки)	6.70	%	2	15	-

Пациент

9 2 0 4 2 0 0 6 9 6

ЕГН(ЛНЧ) на пациента

☐ ЛНЧ

Цветанка Дамянова Илиева

име, презиме и фамилия по лична карта

B G

код на държава

Адрес: гр.(с.)

Приморско

Ул

ТРАКИЯ

No

8

Ж.к.

бл

вх

ет

ап

Лечебно заведение / лекар

0 2 0 4 2 1 1 0 0 1

регистрационен номер на лечебното заведение

0 4 0 0 0 0 0 0 2 1

УИЧ на лекаря

Д-р Александър Макелов

име и фамилия

УМБАЛ БУРГАС АД

ОСИГУРЕН ДА ☐ НЕ ☐

ЛИСТ ЗА ПРЕГЛЕД НА ПАЦИЕНТ В КДБ/СО

No.

0 1 3 0 1 0

ПОСТЪПВАНЕ: дата 2 3 0 5 2 3 час 1 5 5 0

НАПУСКАНЕ: дата 2 3 0 5 2 3 час 1 6 1 0

Насочен от

Основна диагноза МКБ A 4 1 9

Септицемия, неуточнена

☐ ЦСМП☐ личен лекар☐ друго лечебно заведение ☐ болнична☐ извънболнична☒ самонасочил се☐ друг

Придружаващи заболявания и усложнения

МКБ

Назначени консултации

☐ 1

час

☐ 2

час

☐ 3

час

☐ 4

час

Насочен към

☐ личен лекар или ☐ друг лекар в ЛЗ за извънболнична помощ☒ лечебно заведение за болнична помощ☐ починал

Обективно състояние

Издадени документи

☐ болничен лист No☐ рецепта☐ бързо известие☐ етапна еликриза

Запознат/а съм с ползите и рисковете от прилагането на йонизиращо лечение и СЪМ / НЕ СЪМ (ненужното се задрасква) СЪГЛАСЕН/НА да ми бъдат проведени съответните рентгенови изследвания.

За ЖЕНИТЕ: Информирала съм провеждащия медицинско обслужване специалист за налична или евентуална бременност.

пациент лекар
(родител,настойник) (подпис) (подпис и личен печат)

Информиран съм за здравословното ми състояние, необходимостта от болнично лечение, очакваните резултати и възможните рискове и отказвам предлаганото болнично лечение.

пациент лекар
(родител,настойник) (подпис) (подпис и личен печат)

Информиран съм за здравословното ми състояние, липсата от необходимост от болнично лечение, както и за възможността да посетя личния си лекар с предоставената ми документация в следващите 24 часа или да си осигуря контрол на състоянието от друг лекар.

пациент лекар
(родител,настойник) (подпис) (подпис и личен печат)

Изследвания

Насочен към

Дерматолог

Д-р Горанов

Терапия

за 25.05.23г.

Заклучение след прегледа/наблюдението в КДБ/СО

☐ Предлага се хоспитализация в☒ незабавно ☐ планово☐ Включен в листа за планов прием на дата☒ Необходимост от продължаване на лечението в друго лечебно☐ Липсва на необходимост от болнично лечение. За продължаване на диагностиката и лечението в извънболничната помощ.

Изх. № 5208011225 / 08.06.2023 г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ

Настоящото се издава на основание чл. 87, ал. 6 от ДОПК, в уверение на това, че:

ДИМО ХРИСТОВ ХРИСТОВ

ЕГН / ЛНЧ 8103240620

Адрес за кореспонденция

ул. ТРАКИЯ № 8Б, гр. ПРИМОРСКО 8180

Адрес по чл.8 от ДОПК

ул. ТРАКИЯ № 8, гр. ПРИМОРСКО 8180

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

Настоящото се издава по искане Вх. № 5208011225/08.06.2023 г., за да послужи пред ОБЩИНА
ПРИМОРСКО

Удостоверението е необходимо за ОТПУСКАНЕ НА СОЦИАЛНА ПОМОЩ

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА ПРИМОРСКО , актуални към 08.06.2023 г.

Подпис:

Издам: Красимира Веселинова Дудева



ОБЩИНА ПРИМОРСКО

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:

ДИМО ХРИСТОВ ХРИСТОВ

ЕГН/ЕИК 8103240620, постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице:
гр./с. ПРИМОРСКО 8180, община ПРИМОРСКО, област БУРГАС, ул. (ж.к.) ТРАКИЯ, № 8, 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	-
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 ПРИМОРСКО , актуални към 08.06.2023 г.

Удостоверението се издава по повод подадено искане с Вх. №: 5208011223/08.06.2023 г., за да
послужи пред ОБЩИНА ПРИМОРСКО

Орган по приходите.....

Длъжностно лице:.....
Красимира Веселинова-Илудева



Изх. № 5208011224 / 08.06.2023 г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ

Настоящото се издава на основание чл. 87, ал. 6 от ДОПК, в уверение на това, че:

ЦВЕТАНКА ДАМЯНОВА ИЛИЕВА

ЕГН / ЛНЧ 9204200696

Адрес за кореспонденция

ул. ТРАКИЯ № 8, гр. ПРИМОРСКО 8180

Адрес по чл.8 от ДОПК

ул. ТРАКИЯ № 8, гр. ПРИМОРСКО 8180

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

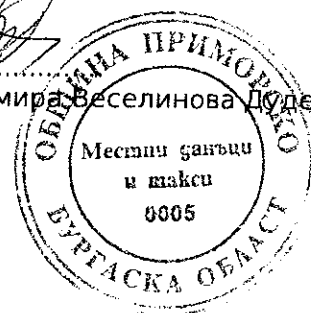
Настоящото се издава по искане Вх. № 5208011224/08.06.2023 г., за да послужи пред ОБЩИНА
ПРИМОРСКО

Удостоверението е необходимо за ОТПУСКАНЕ НА СОЦИАЛНА ПОМОЩ

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА ПРИМОРСКО , актуални към 08.06.2023 г.

Подпис:

Издаде: Красимира Веселинова Дудева



ОБЩИНА ПРИМОРСКО

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:

ЦВЕТАНКА ДАМЯНОВА ИЛИЕВА

ЕГН/ЕИК 9204200696, постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице:
гр./с. ПРИМОРСКО 8180, община ПРИМОРСКО, област БУРГАС, ул. (ж.к.) ТРАКИЯ, № 8, 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 ПРИМОРСКО , актуални към 08.06.2023 г.

Удостоверението се издава по повод подадено искане с Вх. №: 5208011222/08.06.2023 г., за да
послужи пред ОБЩИНА ПРИМОРСКО

Орган по приходите.....

Длъжностно лице:.....
Красимира Веселинова Дудева

