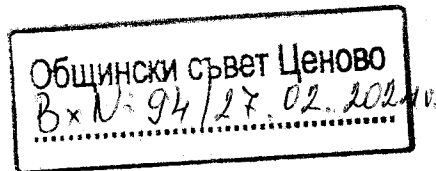




РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНА ЦЕНОВО, ОБЛАСТ РУСЕ

Изх. № 30/27.02.2024г...



ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ЦЕНОВО

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

от Ваня Игнатова – Заместник-кмет „СХД“,
За Кмет на Община Ценово, съгласно Заповед № 055/26.02.2024 г.

Относно: Отпускане на еднократна финансова помощ на Росен Диянов Христов от село Долна Студена за лечение на детето му Христо Росенов Христов.

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В деловодството на Община Ценово е постъпило заявление с вх. № 616/21.02.2024 г. от Росен Диянов Христов от село Долна Студена за отпускане на еднократна финансова помощ за лечение на детето му Христо Росенов Христов.

Бащата Росен Христов, от две години отглежда сам двете си деца. Христо е на 11 години, а сестра му - Мария е на 7 години. Грижи се добре за децата с помощта на майка си.

Детето, Христо Росенов Христов претърпява злополука, в следствие на която се е наложила спешна операция на лакътната става, при която е поставен метален имплант. Росен Христов работи в с. Ботров, на длъжност общ работник- полевъд във фирмата на Метин Рефедов на минимална работна заплата. Бащата не получава помощи или детски надбавки от Дирекция „Социално подпомагане“. Общият му доход за последните шест месеца възлиза на 4 862,00лв. Месечният доход на член от семейството за последните шест месеца е в размер на 270,11 лв., което е по-малко от четирикратния размер на гарантирания минимален доход за страната.

От изискваната информация от ОУ „Св. Климент Охридски“ - село Долна Студена, става ясно, че децата редовно посещават учебните занятия. Росен Христов не притежава движимо и недвижимо имущество и няма задължения към Община Ценово.

Предвид обстоятелствата, е повече от ясно, че за бащата е непосилно да заплати сумата за необходимата операция, и се е наложило да вземе средства назаем, поради което се нуждае от отпускане на еднократна финансова помощ за покриване на разходите за лечението на сина си.

Предвид изложеното и на основание чл. 52, ал. 1 от Правилника за организацията и дейността на Общински съвет, неговите комисии и взаимодействието му с общинска администрация, предлагам Общински съвет Ценово да вземе следното

РЕШЕНИЕ

На основание чл. 21, ал. 1, т. 6 и т. 23 и ал. 2 от Закона за местното самоуправление и местната администрация, чл. 3, ал. 1, т. 5 и т. 22 и ал. 2 от Правилника за организацията и дейността на Общински съвет, неговите комисии и взаимодействието му с общинска администрация и съгласно чл. 2, ал. 2, чл. 6, ал. 1, т. 1 и чл. 18, ал. 1 от Правилника за реда, начина и условията за отпускане на еднократни финансови помощи на граждани от община Ценово, област Русе, Общински съвет Ценово

РЕШИ

1. Дава съгласието си да бъде отпусната еднократна финансова помощ Росен Диянов Христов за провеждане на лечение на детето му Христо Росенов Христов в размер на 600,00 лв. /шестотин лева/.
2. Средствата да се изплатят от § 42-14 – „Обезщетения и помощи по решение на Общински съвет“, дейност „Общинска администрация“.

С уважение,

ВАНЯ ИГНАТОВА,

Заместник-кмет „СХД“

/За кмет на Община Ценово,

съгласно Заповед № 055/26.02.2024 г./

Съгласувал:

Мирослава Колева,

Главен юрисконсулт

Изготвил:

Анжелина Миланова

Специалист „СДЗ“

Приложение № 1
(съгласно чл. 6, ал. 1, т. 1.1 от Правилника)

Приложение № 1
ал. 1, т. 1.1 от Правил (жа)
г-жа А. Минаева
21.02.2024 г.
Директор

ОТ Госен Дичков Крестов
(име, презиме и фамилия на лицето)

Постоянен адрес: гр./с. Долна Студена, община Сеново

Постоянный адрес: г.г./с. Руса, Дмитро Дебелянов, № 7

област ул.
Настоящ адрес: гр./с. община
об. Л. № 7

ЕГН Чна карта яления на

от МВР гр., телефон за контакт .

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за неотложно, скъпоструващо лечение и операция, поради следните причини:

Искам да се свети екипът, да който се
срещна с аз. Работя на лична работа
заплата. Не претендирам двойно
личен лично имущество.

Възможно е, Христо Гасенов Христо - 10г.,
президент заплата, което нахорен
спешно операция в ЛБАП. Канев - 20гусе.
Названия се да. Делата за да донесат
средства. За да заплатят личните импани
и операцията.

Искам всички необходими документи!

(посочва се причината и/или нуждата, поради която се иска финансовата помощ)

Запознат/а съм с Правилника за реда, начина и условията за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Ценово.

В подкрепа на Заявлението, прилагам следните документи:

1. Декларация за семейно и материално положение /Приложение № 2 от Правилника/;
2. Медицински епикризи, експертно решение на ТЕЛК, НЕЛК или ЛКК;
3. Фактури и касови бележки, които удостоверяват направените разходи;
4. Документ за самоличност /за справка/;
5.
6.
7.

Дата: 21.02.2015
с. Ценово

С уважение:

(подпис)

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Госен Гечков Аристов.....
(име, презиме и фамилия на лицето)

Долуподписаният/ната,

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Лични данни:

Лични данни		Декларатор	Съпруг/съпруга или съжителстващо лице на семејни начала
Име		Госен	
Презиме		Гечков	
Фамилия		Аристов	
ЕГН			
Адресна регистрация	постоянен адрес	с.д. Бугдиня ул.д. Дебелянов	
	Настоящ адрес	с.д. Бугдиня ул.д. Дебелянов	
Семејно положение		неосеен	
Социална група (работещ, пенсионер, учащ, безработен, самооси- гуряващ, други)		работещ	

II. В състава на семейството ми има/няма деца до 18-годишна възраст,
(излишното се зачертава)

които не са сключили граждански брак (родени, припознати, осиновени, доведени, заварени) и лица, навършили пълнолетие, които продължават обучението си в средни учебни заведения или във ВУЗ в редовна форма на обучение и те са:

Име, презиме, фамилия	ЕГН	Обучава се в средно учебно заведение или във ВУЗ в редовна форма на обучение (вярното се огражда)	
1. Аристов Госен Аристов	-	☒ да	☐ не
2. Мария Госинова Аристова		☒ да	☐ не
3.		☐ да	☐ не
4.		☐ да	☐ не

III. Доходите на семейството ми през предходните 6 месеца са общо 4862,44 лв., в т.ч. от:

Източник на дохода	Размер на дохода (лв.)
1. трудова дейност	<u>4862,00</u>
2. стопанска дейност като едноличен търговец и доходи от друга стопанска дейност по чл. 29а от ЗДДФЛ	<u>не</u>
3. друга стопанска дейност	<u>не</u>
4. продажба на акции, дялове и др. участия в търговски дружества и др. форми на съвместна дейност	<u>не</u>
5. наем, рента и аренда	<u>не</u>
6. дейности подлежащи на облагане с патентен данък по реда на ЗМДТ	<u>не</u>
7. продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество	<u>не</u>
8. дивиденди и доходи от дялово участие в дружества, кооперации и др.	<u>не</u>
9. обезщетения и социални помощи	<u>не</u>
10. пенсии	<u>не</u>
11. други	<u>не</u>
ВСИЧКО:	<u>4862,00</u>

IV. Вземанията, влоговете, дяловите участия и ценните книжа, притежавани от семейството ми са общо не лв.

V. Декларирам следните условия, че:

☒ имам адресна регистрация по постоянен и настоящ адрес на територията на община Ценово на адрес: гр./с. Ценово, ул. Д. Давидов № 1 от год.;

☒ аз и член на моето семейство не съм получавал/а/и еднократна помощ на същото основание от Дирекция „Социално подпомагане“ гр. Бяла по чл. 16 от Правилника за прилагане на Закона за социалното подпомагане;

☒ не съм продавал/а недвижимо или движимо имущество за срок от една година преди подаване на молбата за отпускане на помощ;

☒ не съм сключвал/а договор за прехвърляне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане

☐ съм регистриран/на в Бюрото по труда и не съм отказвал/а предложената ми от там работа;

☒ нямам изискуеми задължения към Община Ценово към датата на подаване на заявлението;

☐ поразеното жилище е единствено за семейството ми, не е застраховано в застрахователна институция и имам документ за собственост;

☐ поразените стопански постройки са само и единствено за селскостопанска нужда, за задоволяване потребностите на моето семейство, не са застраховани и за тях имам документ за собственост;

☒ не съм получавал/а еднократна финансова помощ от Община Ценово по чл. 3, т. 1, 2, 3 и 4 от Правилника в рамките на последните четири календарни години;

ВЯРНОТО ТВЪРДЕНИЕ СЕ МАРКИРА С КРЪСТЧЕ.

Съгласен/а съм Община Ценово да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

Съгласен/а съм Община Ценово да извърши проверка на декларираните от мен данни.

Известно ми е, че за декларирани от мен неверни данни, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс, като получената неправомерно еднократна финансова помощ подлежи на възстановяване.

Прилагам следните документи:

1. Удостоверения за brutните доходи на семейството за последните 6 календарни месеца, предхождащи месеца, през който е подадено заявлението – за лицата работещи по трудови и/или служебни правоотношения;
2. Копие на годишна данъчна декларация с всички подадени приложения към нея – за лица с фирми, земеделски производители и лица, упражняващи свободни професии;
3. Служебна бележки за доходи от други източници;
4. Удостоверение за изплатени парични обезщетения и помощи от ТП на НОИ;
5. Декларация за липса на пенсия и др. доходи - Приложение № 3 от Правилника /ако е приложимо/;

6.
7.
8.

Дата: 21.02.2015
с. Ценово

Декларатор:

(подпис)

УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "КАНЕВ" АД
гр.Русе, ул."Независимост" № 2, тел. Клиника 082/887446, Началник 082/887447

ОТДЕЛЕНИЕ: Клиника Ортопедия и травматология
Е П И К Р И З А

Име, презиме, фамилия на пациента: Христо Росенов Христов - 10 год.

ЕГН:

Точен адрес: Долна Студена ул. Димчо Дебелянов No 7.

Постъпил на: 06/02/24 г.	Изписан на: 09/02/24 г.	И.З.№ 2900	КП:220.1 Оперативни процедури в областта на раменния пояс и горния крайник с голям обем и сложност
-----------------------------	----------------------------	------------	---

Окончателна диагноза: S52.01 Фрактура луксацио Монтеджа синистра аперта

Придружаващи заболявания: N10.8 Други конюнктивити

Анамнеза: Настоящи оплаквания:

Анамнезата е снета по данни на бащата. Постъпва за първи път в клиниката. Настоящото страдание датира от 06.02.24, когато пада от кон и получава травма в обл лява предмишница с наличие на рана в средна трета. В последствие се оплаква от болка и ограничен обем движения в лакътната става. Постъпва за оперативно лечение.

Отрича алергия към храна и медикаменти.

Проведени изследвания: екг, ро графия, пкк

Проведено лечение: гипсова имобилизация

Минали заболявания отрича

Фамилна обремененост отрича

Рискови фактори (професионални, битови, вредни навици- алкохол, тютюнопушене) отрича

Обективно състояние с локален, соматичен и специализиран статус: 1. Общо състояние на пациента :

дете на видима възраст, отговаряща на действителната, в задоволително общо състояние, авто- и ало- психично ориентиран за време и място, нормостеничен хабитус, афебрилен.

Дихателна система- симетричен гръден кош, двете гръдни половини вземат еднакво участие в дишането. Везикуларно дишане, без хрипове с удължено издишване.

ССС- ритмична сърдечна дейност, без аускултаторни шумове, PP 70, RR120/75

Глава и шия – без отклонения от нормата.

Други системи:

Корем - над нивото на гръдния кош, мекоеластичен, неболезнен, черен дроб и слезка не се палпират увеличени. Физиологична перисталтика.

Succusio renalis - двустранно отрицателно.

Крайници - без отоци.

2. Специфичен статус (ако е приложим): наричие на пулпифорвена рана в средна трета улнарно умерено кървящ деформация в обл на ляв антебрахиум и лакътна става, без невр. нарушения

3. Допълнителни данни, взети от други документи от предшестващо лечение, прегледи и изследвания: отрича

Параклинични изследвания:

КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ: Лаб. №: 12546, От дата: 06.02.2024

Левкоцити (Leu) - 16.3; Лимфоцити (Lym) % - 11.4; Лимфоцити # - 1.8; MID% - 4.1; MID# - 0.8; Гранулоцити (Gran) % - 84.5; Гранулоцити (Gran) # - 13.7; Еритроцити (Er) - 4.07; Хемоглобин (Hb) - 120.0; Хематокрит (Ht) - 0.36; RDW - 14.1; MCV - 88.5; MCH - 29.7; MCHC - 335.0; Тромбоцити (Tr) - 223.0; MPV - 7.2; Време кървене - 60; Време съсирване - 300;

МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ: Лаб. № , От дата: _

Изследване:

ЕНДОСКОПСКИ ПРОЦЕДУРИ:

оплакванията.

Необходимост от контролни прегледи в болницата след изписването: Имате право на три контролни прегледа в Ортопедичен диагностично-консултативен кабинет, считано 30 дни от датата на изписване. Кабинетът се намира в Хирургичен блок, партерен етаж, кабинет № 15. Контролни прегледи се извършват всеки работен ден от 11,00 до 13,00 ч. Задължително носете епикриза.

Изготвени три броя епикризи, дадени два екземпляра срещу подпис на пациента.

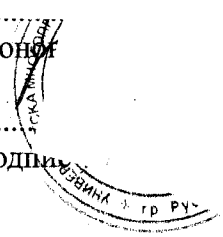
НА ВНИМАНИЕТО НА ОПЛ

Препоръки към общопрактикуващия лекар на пациента: Правят се стерилни превръзки с йодасепт през три дни. Конците се свалят на 14 ден от операцията. Да се следи за оток и подвижност на пръстите на лява длан. След сваляне на имобилизацията да се проследи раздвижването на лява лакътна става и лява гривнена става.

Началник отделение: лекуващ лекар: !.....

/ Доц.д-р Йордан Кондев Андонов / Д-р Ру

Връчена епикриза: 

(получил / подписан)


Печат на лечебното заведение:

УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА
АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "КАНЕВ" АД

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата Христо Росенов Христо

ЕГН:

Декларирам, че:

1. Ще заплатя 600 лева представляващи цената на медицинско изделие, което ми се осигурява за лечението ми в Отделение: Срещедна и Пробеностан по реда на чл. 82 б от Закона за здравето. Известно ми е, че медицинското изделие не се заплаща от бюджета на НЗОК и Републиканския бюджет!

2. Желая при лечението ми да бъде използвано следното медицинско изделие: № 147. 1 чхатков еластичен широк с дължина 1,5, 2,0, 3,0, 3,5, 4,0, 4,5 м. гръбначен 1,5 м с гръбнач. НЗО макс. 2,0, 2,5, 3,0, 3,5, 4,0 м. Фарисол АД (вид, модел, марка)

3. Сумата по т. 1 ще бъде внесена в брой в касата на УМБАЛ "КАНЕВ" АД или по банкова сметка.

Дата: 04.02.2024г

ДЕКЛАРАТОР:

Росен Димитров Христо

Идентификация на статуса: ПУ 4.2.1 / ОД А 68-2 / Версия 03/27.01.2018 г.

Ниво на достъп: ☐ общодостъпен ☒ за служебно ползване ☐ поверителен ☐ секретен

Място на файла, ако се съхранява в електронен вариант:

Получател: Христо Росенов Христов	Издател: УМБАЛ "КАНЕВ" АД
Адрес: Дойна Студена, ул. Димчо Дебелянов No 7	Адрес: ул. "Независимост" №2
ИН/ЕГН	ИН/ЕГН
ИН по ДДС	ИН по ДДС

Фактура

№ 0010081978 от дата 08/02/2024 г.

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество
1	Имплант	бр.	1
ВСИЧКО (с думи): шестстотин лв. и 0 ст.		Данъчна основа ДДС % Обща стойност	

Основание за прилагане: чл. 39 ал. 4 от ЗДДС

Дата на данъчното събитие: 08/02/2024 г.
Място на сделката: УМБАЛ "КАНЕВ" АД; Гр. Русе
Пациент: Христо Росенов Христов
ЕГН:
Получател:
Име: Росен Диянов Христов
л. к. №:
Дата:

Начин на плащане: В брой
По IBAN:
BIC:
При:
Съставил: Виолета Петкова

Подпис

1999/2024 Така Консулт & ХОУМАСТЕРС. www.darmachestvo.bg

УМБАЛ "КАНЕВ" АД

Гр. Русе ул. "Независимост" №2

11/02/2024

11/02/2024

№01

ОПЕРАТОР1

УНП: 00000000-0000-00000000

№Каса: 3

№Касиер: 288 Виолета Петкова

№КО: 0010083590

Имплант

ОБЩА СУМА

В БРОЙ ЛВ

600.

600.

60

0210075 08.02.2024 10:00:30 1 арт

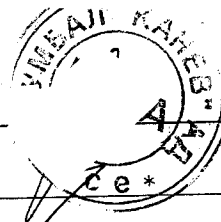


BG ФИСКАЛЕН БОН

DT833830

02833

33FC086032D28900DF92D14AC90F01D581F6671



Наименование на фирмата: МЕТИН РУЖДИЕВ РЕФЕДОВ

Адрес: гр./с.Бяла Дунав 27

ЕИК:

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Изм. № 2 / 14.02.2024 г.

Настоящото се издава на РОСЕН ДИЯНОВ ХРИСТОВ, на длъжност Работник, полевъден, ЕГН:
живуш/а на адрес: гр./с. Долна Студена, , в уверение на това, че същият/та е получил/а следният брутен
доход за периода от 01.08.2023 г. до 31.01.2024 г. в лева.

Година, месец	Дни с осигурителен стаж	Дни без осигурителен стаж	Брутен доход	Осигурителен доход	Нето възнаграждение
2023г., август	23	0	784.68	784.68	608.89
2023г., септември	19	0	784.68	784.68	608.89
2023г., октомври	22	0	784.68	784.68	608.89
2023г., ноември	22	0	784.68	784.68	608.89
2023г., декември	18	0	784.68	784.68	1 413.55
2024г., януари	22	0	938.60	938.60	728.33
Общо за периода:	126	0	4 862.00	4 862.00	4 577.44

Словом: Четири хиляди осемстотин шестдесет и Два лв.

Забележка:

Удостоверението се издава да послужи пред:

Дата: 14.02.2024 г.

гр./с. Бяла

Управител:

(МЕТИН РУЖДИЕВ РЕФЕДОВ)

Изготвил:

()





ОБЛАСТ РУСЕ
ОБЩИНА ЦЕНОВО
7139 с.ЦЕНОВО ул.ЦАР ОСВОБОДИТЕЛ N: 66

Изх. № 6808000008 / 21.02.2024 г.
РНУ: 670721d4-398a-41e9-8df9-383a797be5af

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ

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

РОСЕН ДИЯНОВ ХРИСТОВ

ЕГН / ЛНЧ

Адрес за кореспонденция

ул. ДИМЧО ДЕБЕЛЯНОВ № 7, с. ДОЛНА СТУДЕНА 7123, общ. ЦЕНОВО, обл. РУСЕ

Адрес по чл.8 от ДОПК

ул. ДИМЧО ДЕБЕЛЯНОВ № 7, с. ДОЛНА СТУДЕНА 7123, общ. ЦЕНОВО, обл. РУСЕ

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

Настоящото се издава по искане Вх. № 6808000008/21.02.2024 г., за да послужи пред ПРИ НЕОБХОДИМОСТ

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА ЦЕНОВО , актуални към 21.02.2024 г.

Подпис:

Издам:

Цветанов



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място/ район **С.ЦЕНОВО**

Община **ЦЕНОВО**

Област **РУСЕ**

Изх.№ 3

Дата: **21.02.2024 г.**

ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ПОСТОЯНЕН АДРЕС

Настоящото удостоверява, че:

Име: **РОСЕН ДИЯНОВ ХРИСТОВ**

собствено бащино фамилно

ЕГН:

има заявен постоянен адрес:

РУСЕ ЦЕНОВО С.ДОЛНА СТУДЕНА

област община населено място

УЛ.ДИМЧО ДЕБЕЛЯНОВ № 007, вх. , ет. , ап.

пл., бул., ул., ж.к., кв. и др.

от дата: **06.04.2006 г.**

ден, месец, година

Удостоверението е издадено на основание чл. 22, ал. 1 от Наредбата за издаване на удостоверения въз основа на регистъра на населението.

Длъжностно лице: **ТАНЯ МАРИНОВА**

име: собствено

Подпис и печат:



<https://nrn.grao.bg/udostoverenia/> с код mCxLNufUb

Изх. № 56...../ 22.02.2024,

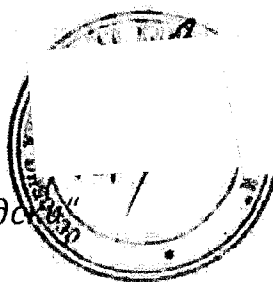
УДОСТОВЕРЕНИЕ

ОУ"Свети Климент Охридски" – с.Долна Студена, общ.Ценово, обл.Русе удостоверява, че за учебната 2023/2024 г. **ХРИСТО РОСЕНОВ ХРИСТОВ** е записан в четвърти клас в дневна форма на обучение и редовно посещава учебните занятия

Настоящото удостоверение се издава, за да послужи при необходимост

АНТОАНЕТА СЕМИЗОВА-ИВАНОВА

Директор на ОУ"Свети Климент Охридски"
с.Долна Студена, общ.Ценово, обл.Русе



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ
с.ДОЛНА СТУДЕНА, ОБЩ.ЦЕНОВО, ОБЛ.РУСЕ

Изх. № 57...../ 22.02.2024,

УДОСТОВЕРЕНИЕ

ОУ"Свети Климент Охридски" – с.Долна Студена, общ.Ценово, обл.Русе удостоверява, че за учебната 2023/2024 г. **МАРИЯ РОСЕНОВА ХРИСТОВА** е записана в първи клас в дневна форма на обучение и редовно посещава учебните занятия

Настоящото удостоверение се издава, за да послужи при необходимост

АНТОАНЕТА СЕМИЗОВА-ИВАНОВА

Директор на ОУ"Свети Климент Охридски"
с.Долна Студена, общ.Ценово, обл.Русе





РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНА ЦЕНОВО, ОБЛАСТ РУСЕ

ДО Г-ЖА МИЛАНОВА
Специалист СДЗ

Относно: Изискванията на Правилника за реда, начина и условията за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Ценово.

Г-ЖО МИЛАНОВА,

Във връзка с постъпило Ваше запитване за отпускане на еднократна финансова помощ за лечение на дете от г-н Росен Диянов Христов с ЕГН [blank] със заявление вх. № 616/21.02.2024г. от с. Долна Студена, община Ценово, ул. "Димчо Дебелянов" № 7, след направената справка в кадастралната карта и кадастрални регистри по собственик и ЕГН установих, че за лицето подало заявлението, няма намерени резултати и данни за собственост на земеделска земя.

С. Начева
Гл. специалист ТСУ и ОС

22.02.2024 г.



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Агенция за социално подпомагане



Възстановим подпис

X 18-08-00-0272 #1/23.2.20...

Росица Стоянова

Технически сътрудник

Подписано от: ROSITSA DIMITROVA STOYANOVA

ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА ЦЕНОВО

С.ЦЕНОВО, УЛ. ЦАР ОСВОБОДИТЕЛ № 66

На Ваш № 309/22.02.2024 г.

ОБЩИНА ЦЕНОВО
Росен Диянов Христов и деца
Изх. № 309 # 1/22.02.2024

До
г-жа А. Михайлова
23.02.2024 г.
[Signature]

ОТНОСНО: Поискана информация за подпомагане на Росен Диянов Христов, с адрес: с. Долна Студена, общ. Ценово, ул. „Димчо Дебелянов“ 7.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПЕТРОВ,

Във връзка с Ваше писмо с Изх. №309/22.02.2024 г., след извършена проверка в база данни на Дирекция „Социално подпомагане“ гр. Бяла, Ви предоставяме информация, че лицето Росен Диянов Христов, ЕГН **, с адрес: с Долна Студена, общ. Ценово, ул. „Димчо Дебелянов“ 7 за периода от 01.08.2023 г. до 31.01.2024 г. не се подпомага със социални помощи по Закона за социално подпомагане, Закона за семейни помощи за деца, Закон за хората с увреждания и Наредба РД07/5 от 16.05.2008 г.

С уважение,



Възстановим подпис

X

Катерина Михайлова

Директор

Подписано от: KATERINA VALENTINOVA MIHAYLOVA

Дирекция Социално подпомагане – град Бяла
град Бяла 7100, пл. „Екзарх Йосиф I“ №3, тел. 0817/7-30-91
E-mail: dsp-bqla@asp.government.bg



TLP:AMBER



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНА ЦЕНОВО, ОБЛАСТ РУСЕ

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ната Росен Мянков Христов

ЕГН:

Съм съгласен/а Община Ценово и Общински съвет с. Ценово да съхраняват и обработват личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г., които предоставям във връзка с подадени документи за отпускане на еднократна финансова помощ за лечение по чл. 6, ал. 1, т. 1 от Правилника за реда, начина и условията за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от Община Ценово.

Запознат/а съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните;
- правото на достъп и на коригиране на събраните данни;
- получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните.

С настоящата декларация декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г.

Дата: 21.02.2024 г.

Декларатор: Росен Христов

гр./с. Ценово

Росен Христов



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНА ЦЕНОВО, ОБЛАСТ РУСЕ

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният Росен Димитров Христов

ЕГН:

Като законен представител /баща/ на:

1. Христо Росенов Христов, ЕГН:
2., ЕГН:
3., ЕГН:

Декларирам, че

Съм съгласен Община Ценово и Общински съвет с. Ценово да съхраняват и обработват личните данни на лицата, които представлявам, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. Предоставям данните във връзка с подадени документи за отпускане на еднократна финансова помощ по чл. 6, ал. 1, т. 1 от Правилника за реда, начина и условията за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от Община Ценово.

Запознат съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните;
- правото на достъп и на коригиране на събраните данни;
- получателите или категориите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните.

С настоящата декларация декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните данни на лицата, които представлявам при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г.

Дата: 21.02.21

гр./с. ЦЕНОВО

Декларатор:.....

Росен Христов



КМЕТСТВО

7123 с. Долна Студена, Община Ценово, област Русенска,
ул. "Хан Аспарух" №20

КМЕТСТВО

КМЕТ

☎08122/ 24-80

СЕКРЕТАР

☎08122/ 25-63

СТАНОВИЩЕ

ОТ

НИКОЛАЙ СТОЙЧЕВ НИКОЛОВ
КМЕТ на КМЕТСТВО ДОЛНА СТУДЕНА

Относно: ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ФИНАНСОВА ПОМОЩ НА РОСЕН ДИЯНОВ
ХРИСТОВ-жител на с. Долна Студена, ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ДЕТЕТО МУ Христо Росенов
Христов

Росен Христов е родител, който отглежда сам двете си деца – Мария 7 г. и Христо – 10 години. Работи на минимална работна заплата и трудно успява да покрие месечните разходите за дома и деца си, имайки предвид инфлацията в страната. Не притежава лек автомобил.

Детето му, Христо Росенов Христов претърпява злополука и спешно е оперирана лявата му ръка в УМБАЛ „Канев“ – гр. Русе, като са му поставени метални импланти на стойност 600 лв. Взел е назаем пари за операцията на детето.

Финансовото им положение е доста затруднено!

Затова, моето становище е, да им бъде отпусната еднократна финансова помощ от Община Ценово!

23.02.2024 г.
с. Долна Студена

НИКОЛАЙ НИКОЛОВ
Кмет на Кметство Долна Студена

