ОБЩИНСКИ СЪВЕТ – ЧЕРВЕН БРЯГ

КРИТЕРИИ
ЗА РЕДА И НАЧИНА НА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ФИНАНСОВА ПОМОЩ НА НУЖДАЕЩИ СЕ ГРАЖДАНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЩИНА ЧЕРВЕН БРЯГ

/Приети с решение №497/30.07.2025 г. на Общински съвет Червен бряг/

КРИТЕРИИ

ЗА РЕДА И НАЧИНА НА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ФИНАНСОВА ПОМОЩ НА НУЖДАЕЩИ СЕ ГРАЖДАНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЩИНА ЧЕРВЕН БРЯГ

Раздел I. Общи положения

Чл.1. (1) Критериите уреждат реда и начина на отпускане на еднократна финансова помощ на нуждаещи се граждани от община Червен бряг.

По реда на тези критерии се отпускат средства на:

ица с влошено здравословно състояние и/или лица с трайни увреждания за провеждане на скъпоструващо лечение, което не се заплаща от НЗОК, за оперативно лечение, за следоперативно възстановяване и др. в случай, когато те сами не могат да заплатят за лечението си;

ица, които се нуждаят от финансова помощ в случай на инцидентно, жизненоважно и извънредно възникнали потребности: например лица, чието единствено жилище е увредено от бедствия, аварии, пожари и др. подобни;

о изключение Общински съвет може да отпуска еднократна финансова помощ и в извън предвидените от настоящите критерии случаи.

Раздел II. Право на получаване на финансова помощ

Чл.2 (1) Право на получаване на финансова помощ имат граждани на община Червен бряг, които са в тежко здравословно и социално положение и граждани, които се нуждаят от финансова помощ, в случай на инцидентно, жизненоважно и извънредно възникнали потребности, отговарящи на следните условия:

а имат настоящ адрес на територията на община Червен бряг през последните 12 месеца.

а не са регистрирани като търговци, да не развиват дейност по смисъла на Търговския закон и да не са собственици на капитала на търговско дружество.

оходът на член от семейството или на лицата, живеещи на семейни начала, да не надвишава размера на минималната работна заплата за страната за период от шест месеца, предхождащ датата на подаване на заявлението.

а не са получавали еднократна помощ от Дирекция „Социално подпомагане“ и/или от друг орган или институция на същото основание в рамките на последните 12 месеца;

а не притежават повече от един недвижим имот;

а не са получавали доходи от продажбата на имущество, надвишаващи доходите

по т. 3 за срок от една година преди подаване на заявлението за отпускане на помощ;
а не притежават недвижимо или движимо имущество, от което могат да получават доход, с изключение на случаите, когато тези доходи заедно с всички други доходи не превишават размера по т. 3;
а не са сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане;
а нямат непогасени задължения към Община Червен бряг;
езработни лица в трудоспособна възраст да са регистрирани в Дирекция „Бюрото по труда“- Червен бряг и да не са отказвали предложение за работа освен в случаите, когато отказът е мотивиран съгласно разпоредбите на БТ;
ицата да са с непрекъснати здравноосигурителни права;
оразеното жилище да не е застраховано в застрахователна институция, да има документ за собственост и да е единствено за семейството;
оразените стопански постройки да са само и единствено за селскостопанска нужда, задоволяващи потребностите на семейството на лицето и за тях да има документ за собственост;
тановище от кмета на населеното място в случаите по чл. 1, ал. 2, т. 2;
ри необходимост се изискват и други документи;
(2) Данните по чл.2, ал. 1, т. 2, 4, 6, 7, 12 и 13 се удостоверяват с Декларация по образец /Приложение 2/;
(3) Данните по чл. 2, ал. 1, т. 3 се удостоверяват с документ за дохода на всеки от членовете на семейството, в случай, че лицето работи или саморъчна декларация за доходите, в случай, че не работи или е пенсионер;
(4) Данните по чл. 2, ал. 1, т. 10 се удостоверяват със служебна бележка от Дирекция „Бюро по труда“ Червен бряг;

Раздел III. Отпускане на еднократна помощ за тежки здравословни състояния.

Чл. 3. Помощите за тежки заболявания са следните:

днократна помощ за животоспасяваща операция /заплащане при оперативно лечение/ извън случаите на оперативно премахване при катаракта (перде на очите), като разходите да не са по-малко от 1 000 лв. в рамките на календарната година;
днократна помощ за закупуване на скъпоструващи лекарства извън тези, които се приемат редовно, вкл. следоперативно възстановяване за последните 3 месеца от подаване на заявлението, като направените разходи да не са по-малко от 500,00лв;
сигуряване на еднократна помощ за покриване на транспортни разходи на болно лице и придружителя му при извършване на животоспасяваща интервенция;

Чл. 4. Помощите за тежки заболявания се предоставят по искане на:

олното лице, а в случай, че същото не е в състояние да направи искането, последното се подава от родител, настойник, попечител или роднина при предоставяне на лична карта и/или нотариално заверено пълномощно;

аконен представител – родител, настойник, попечител /от името на малолетни и непълнолетни/;

Чл. 5. (1) Критерии и ред за определяне на лицата, имащи право на еднократна финансова помощ за тежко заболяване.

Право на еднократна финансова помощ за тежко заболяване имат гражданите на община Червен бряг, които са с настоящ адрес на територията на община Червен бряг през последните 12 месеца и страдат от заболяване, лечението на което не могат да заплатят сами;

Необходими документи за отпускане на исканата помощ;

аявление до Кмета на Община Червен бряг от лицето, кандидатстващо за еднократна помощ или негов законен представител (приложение 1)

едицинска документация, доказваща необходимостта от провеждане на лечение или удостоверяваща проведеното лечение и извършените интервенции, използвани и/или вложени медицински изделия или консумативи, копие на епикриза/и, становище, протокол, експертно решение от ТЕЛК/НЕЛК или друг еквивалентен документ за последните две години.

ферта от лечебно заведение за стойността на разходите за предстоящо лечение /ако е приложимо/;

ецепта, издадена от лекуващия лекар, касов бон;

азходооправдателен документ/и за извършено лечение (фактура) на името на заявителя, с описание на направения/те разход/и, удостоверяващ/и заплащането на разхода/ите (касов бон или платежно нареждане) – оригинал/и с дата на направените разходи не по-късно от 6 месеца;

екларация (приложение 2)

лужебна бележка от работодател за брутния доход на заявителя, на членовете на неговото семейство и на лицата, които по закон са задължени да осигурят необходимата подкрепа и издръжка за последните 6 месеца, предхождащи месеца на подаване на заявлението;

достоверение за декларирани данни от Териториална данъчна служба (имуществено състояние) на всеки член от семейството;

достоверение, че лицето няма непогасени финансови задължения към Община Червен бряг;

Декларация за съгласие за обработване на личните данни (приложение 3) ;

лужебна бележка за регистрация в Дирекция „Бюро по труда“ – Червен бряг;

Писмено становище от Дирекция „Социално подпомагане“ гр. Червен бряг;

тановище от Кмета на Община Червен бряг;

При необходимост се изискват и други документи;

Данните по чл. 2, т. 8, т. 9 се изискват служебно от отдел АМДТ ;

окументите по ал. 2 се предават в Центъра за административно обслужване на граждани в сградата на Община Червен бряг.

(4) Документите по ал.2 се предоставят на ОбС – Червен бряг със становище от Кмета на Община Червен бряг.

Раздел IV. Отпускане на еднократна финансова помощ за задоволяване на инцидентно, жизненоважни и извънредно възникнали потребности

Чл.6. (1) Еднократната финансова помощ за лица, чието единствено жилище е увредено от бедствия, аварии, пожари и др. подобни.

Право на тази помощ има всеки жител на община Червен бряг, който е с настоящ адрес на територията на Общината през последните 12 месеца и не разполага със собствени средства за отстраняване на възникналите инцидентни потребности по ал. 1 и е изчерпал всички възможности за самоиздръжка.

Чл.7.(1) Помощта се отпуска по искане на съответното лице, жител на Общината.

Необходими документи за отпускане на исканата помощ;

1.Заявление до кмета на община Червен бряг (приложение1)
2.Документ, удостоверяващ наличие на инцидентно, жизненоважно и извънредно възникнали потребности (бедствие, авария или пожар), констатирани от компетентно лице;
3.Документ за собственост на жилището;
4. Декларация (приложение 2) ;
Удостоверение, че лицето няма непогасени финансови задължения към община Червен бряг;
6. Документ за дохода на всеки от членовете на семейството, в случай че лицето работи или саморъчна декларация за доходите, в случай че не работи или е пенсионер. Дохода да не надвишава минималната работна заплата, определена за страната;
7. Служебна бележка за регистрация в Дирекция „Бюро по труда Червен бряг“;
Становище от Кмета на населеното място в случай на инцидентно, жизненоважни и извънредно възникнали потребности;
9. При необходимост се изискват и други документи.
Данните по чл. 2, т.5 се изискват служебно от отдел АМДТ ;

Раздел V. Финансиране

Чл.8. (1) Общинският съвет ежегодно с приемане на бюджета, определя общия размер на средствата от собствени приходи за отпускане на еднократна финансова помощ по реда на тези критерии.

Чл.9. Финансова помощ по реда на тези критерии може да се отпуска на нуждаещи се лица по чл.1, ал.2 веднъж годишно, като максималния брой помощи, които едно физическо лице може да получи пожизнено по тези критерии, е три пъти.

Раздел VI. Ред за определяне и отпускане на помощта

Чл.10.(1) Заявленията и всички придружаващи документи се представят в Общински съвет, придружени със становище от кмета на Общината и се разглеждат от членовете на постоянната комисия по „Здравна, социална и образователна политика, култура и спорт“ към Общински съвет Червен бряг които;

роверяват наличието на изискуеми документи;
земат решение за всяко подадено заявление и правят предложение за размера на помощта.

Заявителите се уведомяват за решението на Общински съвет – Червен бряг писмено в четиринадесет дневен срок от отдел „Социални дейности“.

Въз основа на решението на Общински съвет, Общината изплаща определената сума.

Чл. 11. Помощите по реда на този раздел са индивидуални.

Чл.12. Лицето, на което е отпусната помощта получава същата лично, чрез законния си представител или чрез пълномощник.

Чл.13. Отпуснатите помощи се изплащат от касата на Общината или по банков път.

Чл. 14. Размерът на предоставената еднократна финансова помощ е до 1000 (хиляда) лв. В случай на изключително тежки здравословни проблеми, размерът на финансовата помощ може да бъде до 3000 (три хиляди) лв., независимо от размера на дохода на членовете на семейството.

Чл. 15. Настоящите критерии и формулярите на „Заявление“ – Приложение 1, на „Декларация“ – Приложение 2, и 3 се намират и получават от Центъра за услуги и информация на гражданите в сградата на община Червен бряг.

Приложение 1

ДО

КМЕТА НА ОБЩИНА

ЧЕРВЕН БРЯГ

З А Я В Л Е Н И Е

от

……...……

адрес гр. (с) ……, община ……..,

ул. ……..…… № ……. ЕГН ……..……..

лична карта № ……., издадена на……..от МВР……..

телефон ……..

чрез ……..

/име, презиме, фамилия на упълномощеното лице/законен представител/

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Моля, да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ поради следните причини:

……

……

……

……

……

дата: ……. **Подпис: …….**

!!! Запознат (а) съм с Критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на жители от община Червен бряг

Приложение 2

Д Е К Л А Р А Ц И Я

от ……..……...ЕГН……..
/име, презиме, фамилия/
от ……..……ЕГН……..…….....
/име, презиме, фамилия/

Д Е К Л А Р И Р А М /Е:

че съм/сме с адресна регистрация по настоящ адрес на територията на Община Червен бряг от ……. .
че не съм/сме получавали еднократни помощи от Дирекция “Социално подпомагане”;
че не съм /сме получавали еднократна помощ от Агенцията по бедствия и аварии;
че не съм/сме продавали недвижимо имущество за срок от една година преди подаване на молбата за отпускане на помощ;
че не съм/сме сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане, както и договор за дарение;
че съм регистриран/на в Бюрото по труда и не съм отказвал/ла предложената от там работа.
че поразеното ми жилище е единствено за семейството ми и не е застраховано в застрахователна институция и имам документ за собственост;
че поразените ми селскостопански постройки са само и единствено за селскостопанска нужда, задоволяващи потребностите на моето семейство и имам документ за собственост;

че семейството ми се състои от:.
1. ……..……,
ГН…….…..,
2. ……..……,
ЕГН…….…..,
3. ……..……,
ЕГН…….…..,

Забележка: Вярното се маркира с кръстче

Известно ми е, че за декларирани от мен неверни данни нося аказателна отговорност по чл. 313 от НК.
Декларатор/ри:
1. ……
/подпис/
2. ……
/подпис/

Дата:……

Приложение 3

Д Е К Л А Р А Ц И Я

Долуподписаният (та) ……

ЕГН …….. лична карта № …….……..

издадена на …….. от МВР ……..………….

Д Е К Л А Р И Р А М :

Съгласен (а) съм Община Червен бряг, отдел „Социални дейности“ да обработват и съхраняват личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

Запознат (а) съм:

елта и средствата за обработката на личните ми данни, доброволният характер на предоставянето на данните и последиците от отказа на предоставянето им;
равото на достъп и на коригиране на събраните данни;
аименованието на дирекцията и адреса на община Червен бряг, както и името и длъжността на обработващия данните служител.

дата …… Декларатор: ……..

гр. (с) …….

Раздел VII. Критерии за финансова подпомагане на нуждаещи се за извършване на дейности по асистирана репродукция при лица с безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ. Документи, доказващи н
а

Чл. 16. Кандидатите трябва да отговарят на следните критерии за финансово подпомагане за извършване на дейности по асистирана репродукция при лица с безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ:

1. Да са само български граждани, притежаващи постоянен и настоящ адрес на територията на община Червен бряг през последните три години. При двойките във фактическо съжителство и при семействата на това условие следва да отговаря поне единият от кандидатите;
2. Да нямат задължения към община Червен бряг и данъчни задължения към държавата;
3. Да са здравно осигурени;
4. Да няма поставени под запрещение или криминално проявени лица;
5. Да са семейства или лица живеещи на семейни начала, което се удостоверява с копие от удостоверение за сключен граждански брак или при двойките, които са във фактическо съжителство с декларация (Приложение № 2);

Да е налице доказан стерилитет, независимо с женски и/или с мъжки фактор. Удостоверяването се извършва с медицински документи: етапни епикризи/епикризи, медицински картони, служебни бележки/удостоверения от клиниките, с отразяване факта на лечението на пациента при тях и извършените манипулации. При нужда комисията може да изисква и допълнителни документи и данни от медицинските заведения, както и да извършва проверки и запитвания;

7. Всеки от кандидатите да е завършил минимум средно образование;
8. Възрастта на жените, кандидатстващи за финансиране по програмата, да съответства на Наредба № 28 на Министерството на здравеопазването;

При поредно кандидатстване се подават следните документи: Заявление по образец, Декларация за липса на промяна в обстоятелствата по образец, медицинска документация - етапна епикриза/епикриза, удостоверения и др., Удостоверения от ТД на НАП за непрекъснати здравноосигурителни права, Удостоверения за липса на задължения към държавата, Уведомления за издаване на Удостоверение за наличие/липса на задължения към община Червен бряг.

Чл. 17. Кандидатстването за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечението на безплодие на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми, живущи на територията на община Червен бряг, със средства предвидени в Бюджета на Общината, е за един опит в рамките на текущата година и не ограничава правото и възможността за кандидатстване за финансово подпомагане от Център „Фонд за асистирана репродукция“.

Чл. 18. Комисията по Здравна, социална и образователна политика, култура и спорт осъществява следните функции в изпълнение на правомощията си:

Разглежда и одобрява искания, както и изготвя предложения до Общинския съвет за финансово подпомагане на български граждани (семейства и лица, живеещи на семейни начала), живущи на територията на община Червен бряг през последните три години, за извършване на дейности по асистирана репродукция при безплодие;

2. Дава методически указания относно процедурите по отпускане и разходване на финансовите средства по програмата за асистирана репродукция на община Червен бряг;
3. Осъществява контрол за спазване на критериите и условията за придобиване на права за ползване на средствата за извършване на дейности по асистирана репродукция.

Чл. 19. Заседанията на комисията във връзка с финансовото подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие са редовни при присъствие на повече от половината от нейните членове.

Чл. 20. (1) По преценка и при необходимост, в работата на комисията могат да участват и вещи лица - медицински специалисти, с призната специалност „акушерство и гинекология“ и по възможност с допълнителна квалификация или опит в областта на асистираната репродукция или стерилитета. При необходимост могат да участват и се допускат и други специалисти по конкретни случаи.

(2). Средствата, необходими за възнаграждения на лицата по ал. 1, се осигуряват от Бюджета на община Червен бряг.

Чл. 21. (1). За всеки от кандидатите се изготвя преписка по заявленията, включени в дневния ред на заседанието.

(2). Преписката се изготвя и представя на комисията от неин член, определен от Председателя на комисията.

(3). Заявлението по ал. 1 се изготвя по Приложение № 1 и се придружава от:

1. Копия на личните карти, заверено от заявителя с гриф „вярно с оригинала”;
2. Декларация, удостоверяваща липсата на кръвно родство по права линия и по съребрена линия до четвърта степен между заявителката и нейния партньор по Приложение № 4;
3. Декларация от съпруга (партньора) на заявителката, че не е поставен под запрещение по Приложение № 3;

Документи, издадени от съответния компетентен орган, удостоверяващи обстоятелствата във връзка с чл. 16, т. 2 и т. 3. Удостоверенията за наличие/липса на задължения към община Червен бряг се прилагат служебно към преписката на заявителя;

Медицинска документация, удостоверяваща наличие на индикации, като например:

тапни епикризи/епикризи, служебни бележки/удостоверения от лечебните заведения и др.;

окументи за извършване на един или повече от следните методи: ХСГ, и/или лапароскопия, и/или лапаротомия, като ехографското изследване не е доказателствен метод;

окументи за извършване на два или повече спермални анализа, последният от които е извършен преди не повече от 6 месеца преди подаване на заявлението. Ползват се критериите на Световната здравна организация (СЗО) за нормоспермия, като е желателно поне едно от изследванията да е с морфология, оценена по критериите на Крюгер.

ри липса на овулация поради LUFS, документи относно поне два цикъла с ехографски разчитания и снимки;

ри неизяснен стерилитет - данни за безплодие в период поне две години, лекувано чрез конвенционални методи, вкл. с реализирани поне два цикъла с вътрематочни инсеминации;

- остойностен лечебен план.

Декларация от заявителя, относно предоставяне на писмена информация за резултатите от проведената процедура по асистирана репродукция, след настъпване на раждане. (Приложение № 5).

Чл. 22. При непълноти или неясноти в подадените документи, комисията уведомява кандидатите в тридневен срок от заседанието си, като им дава конкретен срок (не по-голям от месец) за попълване на празнотите или корекции.

Чл. 23. Комисията взема решение по всяка преписка, което съдържа предложение за одобряване или неодобряване на заявителя/заявителите за отпускане на средства за извършване на асистирана репродукция.

Чл. 24.(1). За всяко заседание се изготвя протокол, който съдържа разгледаните заявления, решението по чл. 23 и резултатите от гласуването. Протоколът се подписва от присъстващите членове на комисията.
(2). Протоколът отразява персоналното решение, касаещо лицето, постоянния адрес и размера на отпуснатата сума.
Чл. 25. Всеки заявител може да получи достъп до протоколите на комисията и взетите решения.
Чл. 26. В тридневен срок след разглеждане на всички заявления и приключване на заседанията, комисията изготвя списък на одобрените кандидати.
Чл. 27. Одобрените кандидати, както и размерът на отпуснатата сума, се одобрява от общинския съвет, след внесено предложение за решение от Председателя на комисията. Взетите решения се обявяват на сайта на Общинския съвет по входящ номер на кандидатите.
Чл. 28. Със средства, предвидени с бюджета на община Червен бряг се финансират:
1. АРТ процедури, със собствен и/или донорски генетичен материал, както и всички предшестващи, съпътстващи и последващи процедурите лекарствени препарати (включително и имуномодулаторите), описани в медицинската документация;
2. Медицински процедури, манипулации и операции при жената; изследвания (включително: имунологични и генетични) и биопсии (включително и имунологичните) при жената и/или при мъжа - предшестващи, съпътстващи и последващи АРТ процедурите;
3. Лекарствени продукти (предшестващи, съпътстващи и последващи АРТ процедурите), назначени от лекуващия лекар на рецептурна бланка.
Чл. 29. Кандидатстването за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодието на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми, живущи на територията на община Червен бряг, със средства, предвидени в Критериите е за един опит в рамките на текущата година и не ограничава правото и възможността за кандидатстване за финансиране от център „Фонд за асистирана репродукция” (при положение, че не се финансира една и съща процедура).
Чл. 30. Средствата, отпуснати на семействата и лицата, живеещи на семейни начала, за финансово подпомагане, са в размер до 1500 (хиляда и петстотин) лева на заявител, като кандидатства само един от партньорите.
Чл. 31. Лекарствените продукти, финансирани със средства по тези критерии, следва да отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.
Чл. 32. Неусвоената част от одобрената на заявител сума, се прехвърля в следващите до две бюджетни години на съответното лице.
Чл. 33. Членовете на комисията, лицата по чл. 20, ал.1 от настоящите критерии , както и служителите на Общинската администрация, нямат право да разгласяват факти и обстоятелства, които са им станали известни в хода на тяхната дейност.
Чл. 34. (1). Паричната сума, одобрена по чл. 27 се отпуска в рамките на съответната бюджетна година, след предоставяне на първичен счетоводен документ и медицинска документация от лечебното заведение, получило разрешение по чл. 131, ал. 1 от Закона за здравето, по реда на Закона за лечебните заведения или Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.
(2). Заявителят предоставя оригинал на фактурата, съдържаща описание и стойност на извършените дейности, медицински изследвания, лекарствени продукти, придружени със съответната медицинска документация в община Червен бряг.
(3). Дейностите по ал. 1 се заплащат чрез банков превод в левове по посочена банкова сметка на заявителя или на лечебното заведение, издало фактурата.

По чл.16, т.9
Раздел VIII

ДЕКЛАРАЦИЯ

за липса на промяна в обстоятелствата

Долуподписаният/ната:

……

(име, презиме, фамилия)

ЕГН:……

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Няма промяна в обстоятелствата, удостоверени с документите, приложени към Заявление с Вх. №……..…….. /……. по чл. 21, ал. 1 от Критериите за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми на територията на Община Червен бряг, в т. ч.:

1.1. Срокът на валидност на личните карти, копия, от които сме представили не е изтекъл.
1.2. Партньорът, който съм посочил/ла в заявлението по т.1 е същият.
1.3. Аз и партньорът ми не сме поставени под запрещение.
Аз и партньорът ми не сме в кръвно родство по права линия и по съребрена линия до четвърта степен помежду ни.

1.5. Няма промяна в постоянните и настоящите ни адреси.
1.6. Няма промяна в представената банкова сметка.

Известно ми е, че за неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

…….. ……..…..…..…..……

(дата) (подпис на декларатора)

Приложение № 1

Раздел VII

ДО КМЕТА

НА ОБЩИНА ЧЕРВЕН БРЯГ

ЗАЯВЛЕНИЕ

по чл.21, ал. 1 от

Раздел VII „Критерии за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми на територията на Община Червен бряг”

От /трите имена/……..……....

ЕГН……...

лична карта №…….

издадена от……., на ……..….

постоянен адрес:……..…….....

настоящ адрес: ……..…….....

адрес за кореспонденция:……...……..

телефон за контакт…….

e-mail:……...

семейно положение……

гражданство……

Прилагам следните документи:

1. Копие от лична карта:
2. Копие от Удостоверение за граждански брак или декларация от партньора при фактическо съжителство
3. Декларация, удостоверяваща липсата на кръвно родство
4. Декларация от съпруга или партньора, че не е поставен под запрещение

5. Удостоверение за постоянен и настоящ адрес, издадено от Община Червен бряг
6. Удостоверение от Териториална дирекция Плевен към Национална агенция за приходите за непрекъснати здравноосигурителни права
7. Удостоверения за липса на задължение към Община Червен бряг и държавата
8. Копие от дипломи за завършено образование
едицинска документация /да се опишат конкретно приложените документи, изследвания и др./

Дата……. Подпис:……

гр. …. …….

Приложение № 2

Раздел VIII

ДО КМЕТА

НА ОБЩИНА ЧЕРВЕН БРЯГ

ДЕКЛАРАЦИЯ

Раздел VII „Критерии за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми на територията на Община Червен бряг”

Подписаните:

……,

ЕГН……

и

……,

ЕГН…….

ДЕКЛАРИРАМЕ, че сме партньори и живеем на семейни начала

/три имена/……

Дата…… /подпис/

Гр. …….. /три имена/……..

/подпис/

Тези Критерии се изменят или допълват с решение на Общински съвет–Червен бряг.

Тези Критерии отменят приетите от Общински съвет Червен бряг Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани на община Червен бряг с Решение № 71/29.01.2016г. и отменят Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Червен бряг, приети с решение № 120/21.03.2012г. ; изм. Решение № 150/27.04.2012г. ; решение №486/ 24.04.2013г. ; решение № 654/28.11.2013г. на Общински съвет Червен бряг и влизат в сила от датата на приемането им.

Входираните към 30.07.2025 г. заявления се разглеждат по действащите критерии към същата дата.

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ
СЪВЕТ - ЧЕРВЕН БРЯГ:

/Николай Николов /