



ОБЩИНА ЛЯСКОВЕЦ



гр. Лясковец, пл. "Възраждане" № 1, тел. 0619/2 20 55, факс 0619/2 20 45
e-mail: obshtina@lyaskovets.net, www.lyaskovets.net

Мотиви към предложение за приемане на Правилник за реда, начина и условията за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Лясковец

На основание с чл. 26, ал. 2 от Закона за нормативните актове, в 14-дневен срок от публикуване на настоящото обявление на интернет страница на общината, Община Лясковец приема предложения и становища относно **Правилник за реда, начина и условията за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Лясковец**, на e-mail: obshtina@lyaskovets.net или в Центъра за информация и услуги на Община Лясковец на адрес: гр. Лясковец, пл. "Възраждане" № 1.

На основание чл. 28, ал. 2 от Закона за нормативните актове Ви представяме следните Мотиви за приемане на **Правилник за реда, начина и условията за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Лясковец**.

Причини, които налагат приемането:

Необходимо е да бъдат приети едни правила, които да регламентират реда и начина за предоставяне на средства за еднократни безвъзмездни помощи на лица и семейства от Община Лясковец от бюджета на общината, при неотложни здравни, образователни или социални нужди. Отчитайки промените в националното законодателство и гарантираното с него подпомагане на определени групи граждани, ние предлагаме в приоритетни направления отпускане на финансови помощи.

Една от основните причини, налагащи приемане на такива правила е точното и ясно регламентиране на реда, по който следва да се подпомагат гражданите на община Лясковец. Всяка година Общинският съвет, с приемането на бюджета, ще определя и общия размер на средствата, които ще се отпускат на нуждаещи граждани през календарната година. Дейността по подпомагане ще е регламентирана с нормативен акт, който да урежда реда и условията за отпускане на средствата от бюджета и обхвата на населението, нуждаещо се от неотложна финансова подкрепа.

Цели : Целите, които си поставя общината е спазване на механизъм за обективно разпределяне на финансовите средства за подпомагане на граждани и семейства /с постоянен и настоящ адрес в община Лясковец/ в тежко финансово, здравословно и социално положение със средства от общинския бюджет, както и осигуряване на прозрачност и отчетност при процеса на подпомагане, чрез регламентиране на ясни и ефективни правила.

Финансови и други средства, необходими за прилагането на новата уредба:

Предвиждат се финансови ресурси за обезпечаване на изпълнението му с приемането на бюджета на Община Лясковец за всяка календарна година.

Очаквани резултати от прилагането, включително финансовите, ако има такива:

1. Утвърден Правилник за реда, начина и условията за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани от община Лясковец от прилагането, включително финансовите, ако има такива - очакват се допълнителни финансови разходи.

2. Създадени условия за ефективно и целесъобразно ползване на предоставените общински средства за подпомагане на граждани и семейства от община Лясковец.

Анализ за съответствие с правото на Европейския съюз:

Хармонизиране на българското законодателство с Европейското.

ПРОЕКТ !

**ПРАВИЛНИК ЗА РЕДА, НАЧИНА И
УСЛОВИЯТА ЗА ОТПУСКАНЕ НА
ЕДНОКРАТНА ФИНАНСОВА ПОМОЩ
НА ГРАЖДАНИ
ОТ ОБЩИНА ЛЯСКОВЕЦ**

I. ОБЩИ РАЗПОРЕДБИ

Чл. 1 Този правилник урежда реда, начина и условията за отпускане на еднократна финансова помощ на нуждаещи се лица и семейства с постоянен адрес на територията на Община Лясковец от общинския бюджет.

Чл. 2 С решение на Общинския съвет се отпуска еднократна парична помощ на лица и семейства при инцидентно възникнали потребности, след като са изчерпани всички възможности за самоиздръжка и/или не могат сами или с помощ на близки да се справят, както следва:

1. На лица и семейства, пострадали от бедствия, аварии и пожари;
2. На лица и семейства при възникнали здравни, образователни и/или социални потребности.

3. На семейства и двойки във фактическо съжителство, нуждаещи се от лечение на безплодие и с репродуктивни проблеми, като поне едно от лицата е с постоянен и настоящ адрес на територията на община Лясковец през последните 3 години. Със средствата ще се подпомагат финансово лица с безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ и по-конкретно чрез ин – витро оплождане.

Чл. 3 Помощите се предоставят по искане на нуждаещото се лице, а в случай, че същото не е в състояние да направи искането, последното се подава от родител /настойник или попечител/, роднина или упълномощено лице.

II. РАЗМЕР НА ОТПУСКАТАТА ФИНАНСОВА ПОМОЩ

Чл. 4 (1) Общата сума, предвидена за отпускане на помощи по тази наредба, се одобрява еднократно от Общинския съвет при приемането на годишния бюджет на община Лясковец.

(2) Размерът на предоставената еднократна финансова помощ не може да бъде по-голям от 1 000 (хиляда) лева.

(3) Помощта се отпуска еднократно в рамките на една бюджетна година. Лицето или семейството нямат право на отпускане на следваща помощ в три последователни години.

(3) В дирекция „Икономическа политика и хуманитарни дейности” се води Регистър за предоставените еднократни финансови помощи за бюджетната година, както и се съхраняват досиетата на лицата, кандидатстващи за помощ.

Чл. 5 (1) Еднократната парична помощ по чл. 2 при изключително тежки случаи, може да бъде отпускната извън размерите посочени в чл. 4, ал. (2) от Правилника.

(2) Отпускането на помощта се извършва с решение на Общинския съвет след внесено предложение от Кмета, описваща фактите и обстоятелствата по случая.

Чл. 6 При наличие на повече от едно основание за определяне на помощта се изплаща по-високия размер

III. УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНАТА ПОМОЩ ПО ЧЛ. 2, Т. 1

Чл. 7 Еднократната финансова помощ по чл. 2, т. 1 се предоставя за:

1. Възстановяване на щети от бедствия.
2. За осигуряване на временно жилище

Чл. 8 Финансовата помощ се отпуска на лица, чието единствено жилище е унищожено или увредено, вследствие на пожар, бедствие и няма застраховка.

Чл. 9 (1) Размерът на еднократната парична помощ по чл.2, т.1 при засегната част на основно жилище е до две минимални работни заплати за страната.

(2) Размерът на еднократната парична помощ по чл.2, т.1 при засегната част на стопански постройки е до една минимални работни заплати за страната.

(3) Степента на поражение на жилища и стопански постройки се доказва с протокол от Постоянната комисия по бедствия и аварии към Общината.

Чл. 10 (1) Еднократна парична помощ се отпуска, ако лицата отговарят на следните условия:

1. Да не са регистрирани като еднолични търговци с действаща фирма и да не са собственици на капитала на търговско дружество;
2. Да нямат спестявания, дялови участия и ценни книжа, чиято обща стойност за отделно лице или за всеки един от членовете на семейството да не надхвърля 500 лева.;
3. Поразеното жилище е единствено на семейството на територията на общината и за него има документ за собственост или данъчна декларация и не е застраховано;
4. Поразените стопански постройки са за селскостопанска нужда за задоволяване потребностите на семейството и не са застраховани;
5. Лицата по чл.2,т.1 да не са получавали еднократна парична помощ от Постоянната комисия по бедствия и аварии;
6. Лицата да не са получавали еднократна помощ по реда чл.16 ППЗСП и месечна социална помощ по реда на чл.9 от ППЗСП от Дирекция за социално подпомагане, по-висока от 200 лева за лице или член на семейството през последната година;
7. Средно месечния доход за предходния месец на член от семейството да не надвишава 300 лева.

(2) Обстоятелствата по ал.1, т. 1, 2, 4 и 5 саморъчно се декларират от лицата.

Чл. 11 Необходими документи за кандидатстване за еднократна парична помощ:

1. Молба-декларация по образец (Приложение 1).
2. Декларации по чл. 10, ал. 2.(Приложение 2)
3. Декларация за съгласие за обработване на лични данни (Приложение 3)
4. Протокол от специализиран орган по чл.10, ал. 1, т. 5
5. Удостоверение за декларирани данни от Данъчна служба гр. Лясковец (имотно състояние)
6. Документ по чл.10, ал. 1, т. 6 от дирекция „Социално подпомагане” гр. Горна Оряховица
7. Документ за доход за предходния месец;
8. Други.

IV. УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНАТА ПОМОЩ ПО ЧЛ. 2, Т. 2

Чл. 12 Еднократната финансова помощ по чл. 2, т. 2 се предоставя за:

1. Животоспасяваща операция, извършена в рамките на календарната година
2. Закупуване на скъпоструващи лекарства
3. Покриване на транспортни разходи на болно лице и придружителят му, при извършване на животоспасяваща интервенция
4. На деца от община Лясковец, които успешно са се представили на регионално и/или национално ниво, при участие в спортни състезания, олимпиади или други форми и за особена изява.
5. На лица и младежи в неравностойно положение.

Чл. 13 (1) Еднократна помощ за животоспасяваща операция, извършена в рамките на календарната година, за закупуване на скъпоструващи лекарства и за покриване на транспортни разходи на болно лице и придружителят му, при извършване на животоспасяваща интервенция се отпуска, ако лицата отговарят на следните условия:

1. Да не са регистрирани като еднолични търговци с действаща фирма и да не са собственици на капитала на търговско дружество;

2. Да нямат спестявания, дялови участия и ценни книжа, чиято обща стойност за отделно лице или за всеки един от членовете на семейството да не надхвърля 500 лева.;
3. Лицата да не са получавали еднократна помощ по реда чл.16 ППЗСП и месечна социална помощ по реда на чл.9 от ППЗСП от Дирекция за социално подпомагане, по-висока от 200 лева за лице или член на семейството през последната година;
4. Средно месечния доход за предходния месец на член от семейството да не надвишава 300 лева.

(2) Обстоятелствата по т. 1 и 2 саморъчно се декларира от лицата.

Чл. 14 Необходими документи за кандидатстване за еднократна парична помощ за животоспасяваща операция, извършена в рамките на календарната година, за закупуване на скъпоструващи лекарства и за покриване на транспортни разходи на болно лице и придружителят му, при извършване на животоспасяваща интервенция са:

1. Молба-декларация по образец (Приложение 1).
2. Декларации по чл. 13, ал. 1 (Приложение 2)
3. Декларация за съгласие за обработване на лични данни (Приложение 3)
4. Документ по чл.13, т. 3 от дирекция „Социално подпомагане” гр. Горна Оряховица
5. Документ за доход за предходния месец;
6. Етапна епикриза от лекуващ лекар
7. Медицински документи, доказващи заболяване
8. Финансови документи, доказващи направени разходи, свързани с исканата помощ
9. Рецепти от лекуващ лекар
10. Други документи, при необходимост.

Чл. 15 Еднократна помощ на деца от община Лясковец, които успешно са се представили на регионално и/или национално ниво, при участие в спортни състезания, олимпиади или други форми и за особена изява се отпуска, като директорът на учебното заведение подава Молба-декларация по образец (Приложение 1). Към молбата се прилагат:

1. Официално становище от учебното заведение за наличието на основание за отпускането на помощ.
2. Копие на грамоти, дипломи и други за представянето на детето.

Чл. 16 (1) Отпускането на еднократна помощ на деца и младежи в неравностойно положение се отпуска:

1. Помощ за кандидатстване във Висше учебно заведение
2. Помощ за празнуване на абитуриентски бал

(2) Процедура за кандидатстване:

1. За отпускане на помощ за кандидатстване във Висше учебно заведение, лицето подава молба по образец (Приложение 1). Към молбата се прилага:

- Диплома за завършено средно образование с минимален общ успех „Много добър” 4.50

- Удостоверение за семейно положение

- Социален доклад от дирекция „Социално подпомагане” гр. Горна Оряховица

2. За отпускане на помощ за празнуване на абитуриентски бал лицето подава молба по образец (Приложение 1). Към молбата се прилага:

- Документ, удостоверяващ завършването на средно образование

- Удостоверение за семейно положение

- Социален доклад от дирекция „Социално подпомагане” гр. Горна Оряховица

V. УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНАТА ПОМОЩ ПО ЧЛ. 2, Т. 3

Чл. 17 (1) Еднократната помощ подпомага финансово лица с безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ и по-конкретно чрез ин – витро оплождане при наличие на следните индикации:

1. Тубарен стерилитет при жената /МКБ-Х: №97.1/, доказан лапароскопски:
 - а/ липса на маточни тръби двустранно /оперативно отстранени/;
 - б/ едностранна липса с контралатерална непроходимост или стеноза;
 - в/двустранна непроходимост на маточните тръби /вкл.след стерилизация/;
 - г/ едностранна непроходимост с контралатерална стеноза;
 - д/ двустранна интерстициална или истмична стеноза;
 - е/ състояние след пластика на маточни тръби, най-малко 12 месеца след пластика, при положение че не е настъпвала вътрематочна бременност;
 - ж/ доказана тежка ендометриоза (III и IV клас по ASF), както и по-лека, но засягаща интегритета на маточните тръби;
2. Стерилитет, свързан с мъжки фактор /МКБ-Х: №97.4/;
 - а/ azoospermia, при хистологични данни за наличие на сперматогенеза;
 - б/ олиго-и/или астено- и/или тератозооспермия, налагаща АЗТ чрез IVF или ICSI с поне два от следните параметри:
 - аа) обем на еякулацията < 1.0 ml;
 - бб) концентрация на сперматозоидите < 20 милиона/ml;
 - вв) сперматозоиди с добра подвижност < 40% (grade 1 - 2);
 - гг) сперматозоиди с добра морфология < 30% (по СЗО) или < 15% (по Крюгер);
 - дд) наличие на спермоантитела при мъжа и/или жената;
3. Стерилитет при жената, свързан с липсата на овулация поради LUFС;
4. Безплодие с неизяснена чрез конвенционалните диагностични методи етиология.

(2) Със средства, предвидени с бюджета на община Лясковец, се финансират и следните изследвания, които не се поемат от НЗОК:

1. Контролирана овариална хиперстимулация /КОХС/ с един или повече от един от следните лекарствени продукти /по групи/:
 - аналози на гонадолибералина /агонисти или антагонисти/,
 - гонадотропни хормони /уринарни или рекомбинантни/,
 - други /за лутеална поддръжка/ - стероиди и/или хорионгонадотропин.
2. Контрола на стимулационния процес чрез:
 - ехографски преглед;
 - хормонални изследвания.
3. АРТ методи /ин витро методики/:
 - фоликулна пункция под ехографски контрол;
 - класическо ин витро оплождане;
 - оплождане чрез т.н. ICSI;
 - ембриотрансфер;
 - криоконсервация на предимплантационни ембриони.

(3). Със средства се финансират и следните изследвания, които не се обезпечават от Центъра за асистирана репродукция:

1. Първоначалните изследвания за достигане до диагноза и вземане на решение за АРТ чрез инвитро оплождане;
2. Изследванията, необходими като минимум съгласно Наредба № 28 от 2007 г. за дейностите по асистирана репродукция както следва:
 - микробиологични;
 - спермален анализ;
 - за трансмисивни инфекции;
 - кръвнотипова принадлежност и резус фактор;
 - хормонални-преди КОХС;

- на кръвни картини, биохимия и хемостаза;
- други специфични изследвания /генетични, имунологични и др./;

3. Изследвания извън посочените в Наредба № 28 от 2007 г. за дейности по асистирана репродукция, независимо от момента на извършването им:

- индукция на овулацията и/или КОХС с кломитен цитрат и др. СЕРМ;
- инсеминации от партньора или дарител;
- ембриоредукция;
- предимплантационна генетична диагностика или скрининг /PGD/PGS/;
- овоцитна донация;
- ембриодонация;
- GIFT, ZIFT и др. подобни.
- тестикуларна и/или епидидимална биопсия /TeSE, PESA, MESA/.
- лапароскопия, хистероскопия, ХСГ (цветна снимка).

(4). Лекарствените продукти, финансирани със средства по този Правилник да са включени в позитивния лекарствен списък и се осигуряват по реда на чл.207, ал. 1, т. 5 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

(5). Не се извършва одобряване по реда на този правилник независимо от наличието на индикациите по чл. 17, ал.1 и ал.2 в следните случаи:

1. Съществуват контраиндикации съгласно Наредба № 28 от 2007 г. за дейности по асистирана репродукция;
2. Липсващ или ограничен яйчников резерв със стойности на ФСХ повече от 12,5 mIU/ml;
3. при жени навършили 51 год. към датата на подаване на заявлението по чл. 19.

(6). Не се извършва одобряване на втори и трети опит по реда на този правилник на жени, навършили 51 год. към датата на подаване на заявлението за втори и трети опит.

Чл. 18 (1). 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 пълнолетни български граждани, притежаващи постоянен и настоящ адрес на територията на Община Лясковец през последните три години. При двойките във фактическо съжителство и при семействата на това условие следва да отговаря поне единия от кандидатите;

2. Да са семейства и лица, живеещи на семейни начала, което се удостоверява с копие от удостоверение за сключен граждански брак, а при двойки, които са във фактическо съжителство с декларация

3. Възрастта на жените, кандидатстващи за финансово подпомагане по този правилник, да съответства на Наредба № 28 на Министерство на Здравеопазването

4. Кандидатите да нямат задължения към Община Лясковец и данъчни задължения към Държавата към датата на подаване на заявлението;

5. Да са здравно осигурени с непрекъснати здравноосигурителни права към датата на заявлението;

6. Да не са поставени под запрещение или осъждани за престъпление от общ характер освен ако са реабилитирани;

7. Да е налице доказан стерилитет /независимо с женски и/или с мъжки фактор/, лечим единствено с методите на АРТ и по-конкретно IVF или ICSI или вътрематочна инсеминация;

8. Всеки от кандидата да е завършил минимум средно образование;

9. Кандидатстващото семейство/двойка да имат минимален доход не по-малко от три минимални работни заплати за последните шест месеца.

(2) Кандидатите за получаване на финансова помощ за асистирана репродукция и лечение на репродуктивни проблеми подават Заявление за отпускане на средства по образец (Приложение № 1) , като към него се представят следните приложения:

1. Копие на лична карта, заверено от заявителя с гриф „вярно с оригинала” и саморъчен подпис;

2. Копие от удостоверение за сключен граждански брак, заверено с гриф „Вярно с оригинала” и саморъчен подпис, а за двойки във фактическо съжителство с декларация по образец (Приложение №4);

3. Декларация, удостоверяваща липсата на кръвно родство по права и по сребрена линия до четвърта степен между заявителката и нейния партньор по образец (Приложение № 5);

4. Декларация от съпруга (партньора) на заявителката, че не е поставен/а под запрещение по образец (Приложение № 6);

5. Декларация за съгласие за обработване, използване и съхранение на лични данни на заявителя и съпруга (партньора) по образец (Приложение № 3);

6. Декларация - удостоверяваща, че семейството или двойките живеещи на семейни начала, кандидатстващи за финансово подпомагане по правилата на настоящия Правилник не са кандидатствали за финансово подпомагане от Център за асистирана репродукция или не кандидатстват за финансиране с общински средства за същата процедура, като тази в Център за асистирана репродукция (Приложение № 7);

7. Копие от документ за завършено образование, заверено с гриф „вярно с оригинала”;

8. Документ, удостоверяващ доход на семейството за предходен 6 /шест/ месечен период - оригинал;

9. Свидетелство за съдимост - оригинал;

10. Удостоверение за постоянен и настоящ адрес на заявителя и съпруга/партньора;

11. Документи удостоверяващи обстоятелствата по чл.18, т.4, т.5, и т.6 към датата на кандидатстване;

12. Медицинска документация, удостоверяващи наличието на индикации по чл.17 от правилника за репродуктивни заболявания като следва:

12.1. За индикации по чл. 17, ал. 1, т. 1 - документи от извършването на един или повече от следните методи: ХСГ и/или лапароскопия, и/или лапаротомия; ехографското изследване не е доказателствен метод;

12.2. За индикации по чл. 17, ал. 1, т. 2 - документи от извършването на два или повече спермални анализа с най-малко един месец между тях в повече от едно лечебно заведение, получило разрешение по чл. 131, ал. 1 от Закона за здравето, последният от които е извършен преди не по-повече една година 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 стриктните критерии на Крюгер;

12.3. За индикации по чл. 17, ал. 1, т. 3 при липса на овулация поради LUFs, документи относно поне три цикъла с ехографски разчитания и снимки;

12.4. За индикации по чл. 17, ал.1, т.4 при неизяснен стерилитет - данни за безплодие в период най-малко две години, лекувано чрез конвенционални методи, включително с реализирани минимум четири цикъла с вътрематочни инсеминации (IUI);

12.5. Етапни епикризи, в които задължително се отбелязва и липсата на контраиндикации съгласно Наредба № 28 от 2007 г. за дейности по асистирана репродукция;

13. Медицински удостоверителни документи, удостоверяващи стерилитет: етапни епикризи, медицински картони, удостоверения от клиници с отразяване факта на лечението на пациента при тях и извършените манипулации.

13.1. При нужда комисията може да изиска и допълнителни документи и данни от медицинските заведения, както да извършва проверки и запитвания.

14. Разходно-оправдателен документ (фактура) на името на заявителя издадена в годината през която се кандидатства или до една година от датата на влизане в сила на решението по чл.17 за финансово подпомагане, издадена от лечебното заведение на заявителя, където е извършена процедурата. Лечебното заведение трябва да е получило разрешение за дейностите по асистирана репродукция, съгласно чл. 131, ал. 1 от Закона за здравето, да е акредитирано по реда на наредбата на чл.87, ал. 1 от Закона за лечебните заведения и да има подписан договор за работа с Центърът за асистирана репродукция.

15. Декларация за резултатите от проведена/и процедура/и по образец (Приложение № 8).

16. Документите по чл.18 се подават в запечатан плик в центъра за административно-информационно обсъждане на община Лясковец, като на плика да има следния надпис: (име, презиме, фамилия на заявител съпруга/партньора, адрес и телефон) с надпис: ЗАЯВЛЕНИЕ за финансово подпомагане за извършване на процедури и дейности по асистирана репродукция на двойки и семейства с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Лясковец.

Чл. 19 (1) Постъпилите заявления за подпомагане на асистирана репродукция и лечение на репродуктивни проблеми се разглеждат от 9 /девет/ членна комисия в състава, на която участват, кмета, 6 /шест/ общински съветници и 2 /двама/ представители на общинска администрация, от които и юрист. Председател на комисията по право е председателя на ПК по здравеопазване и социални дейности.

(2) В работата на комисията могат да участват и вещи лица – медицински специалисти, с придобита специалност „акушерство и гинекология” и по възможност с допълнителна квалификация или опит в областта на асистираната репродукция или стерилитета. При необходимост от специфични медицински познания на заседанията на комисията участват и други специалисти по конкретни случаи.

(3) За всяко заседание се образува преписка, която съдържа:

1. Заявление;
2. Приложените доказателства;
3. Решението на комисията

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

(5).След приключване на подготовката и проучването, преписката се докладва с предложение за решение на комисията, от лицето по ал.4 на следващото редовно заседание на комисията.

Чл. 20. (1) Комисията по чл. 19, ал. 1 се произнася с решение след обсъждане, в същото заседание, в което преписката е докладвана по реда на чл.19, ал.4.

(2) Комисията отлага за разглеждане в следващо заседание заявление, подадено непълно или неясно, както и тези към които не са приложени документи по чл. 18. В този случай Комисията уведомява кандидатите в тридневен срок от заседанието си за нередовното заявление, като посочва кои нередности трябва да се отстранят. Комисията определя на заявителя срок за отстраняване на нередностите, не по-дълъг от един месец, считано от получаване на съобщението по тази алинея.

(3) Ако в срока по ал.2 нередностите не бъдат отстранени, преписката се прекратява, а документите се връщат на заявителя.

Чл. 21 (1) За всяко заседание се изготвя протокол, който съдържа разгледаните заявления, решенията и резултатите от гласуването. Протоколът се подписва от присъстващите членове на комисията.

(2). Протоколът отразява персонално решение касаещо лицето, постоянния адрес и размера на финансовата помощ (не повече от 1000,00 лв.(Хиляда) лева на двойка.

(3) В тридневен срок след разглеждане на всички заявления и приключване на заседанията, комисията изготвя списък на одобрените кандидати.

(4) Списъкът с одобрените кандидати, както и размерът на отпуснатата финансовата помощ, се внася за гласуване в Общински съвет – Лясковец с предложение за решение от Председателя на комисията.

Чл. 22 (1) Паричната сума, одобрена по чл. 21 ал. 2 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 и има подписан договор за работа с Център за асистирана репродукция. Изключение правят оперативни намеси, за които не е необходима условие да бъдат извършени в гореспоменатите заведения..

(2) Заявителят предоставя оригинал на фактурата, съдържаща описание и стойност на извършените дейности, медицински изследвания, лекарствени продукти, придружени със съответната медицинска документация в Община Лясковец, Дирекция „Икономическа политика и хуманитарни дейности”

(3) Дейностите по ал. 1 се заплащат в срок до един месец след представяне на документите по ал. 2, чрез банков превод в левове по посочена банкова сметка на заявителя или на лечебното заведение, издало фактурата.

(4) Със средства, отпуснати по реда на този Правилник не се възстановяват финансови средства за извършени такива.

Чл. 23 При настъпване на бременност, подпомогнатите лица са длъжни да предоставят информация на комисията, която ще бъде основа за стратегическо проучване и данни.

VI. ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНА ПОМОЩ ПО ЧЛ. 2 Т. 1 И Т.2

Чл. 24 (1) Постъпилите молби се разглеждат от Комисия, назначена със заповед на Кмета на общината, която в протокол мотивирано предлага или отхвърля исканията.

(2) При разглеждането на молбите не се допуска пряка или непряка дискриминация, основана на пол, етническа принадлежност, политически убеждения, религия, възраст и семейно положение.

(3) Помощите отпускани по реда на чл.2, т. 1 и 2 се извършват по реда на този правилник.

(4) В едномесечен срок от постъпването на молба – декларацията за отпускане на еднократна парична помощ се извършва социална анкета от най-малко две длъжностни лица,определени от Кмета на общината.

Чл. 25 (1) Кмета на общината може да променя предложението, ако установи, че комисията е допуснала съществени пропуски при разглеждане на исканията за парична помощ.

(2) Протоколът на комисията се внася за обсъждане и мнение в Обществения съвет за упражняване на обществен контрол и за оказване на съдействие и помощ при осъществяване дейностите по социално подпомагане към Общинския съвет.

Чл. 26 Срокът от постъпването на молбата на нуждаещите се лица или семейства до внасяне на предложението в Обществения съвет е едномесечен.

Чл. 27 След изразеното становище на Обществения съвет за упражняване на обществен контрол и за оказване на съдействие и помощ при осъществяване на дейностите на социално подпомагане към Общинския съвет, Кмета внася предложението за отпускане или отказване на помощи за разглеждане в Общинския съвет.

Чл. 28 Въз основа на решението на Общинския съвет, кметът на Общината издава заповед за изплащане на определената сума.

Допълнителни разпоредби

По смисъла на правилника:

§1. Общинският съвет може да отпуска еднократна парична помощ и при изключителни нужди повече от един път на едно и също лице в рамките на мандата.

§2. (1) „Семейството” включва съпрузите, ненавършилите пълнолетие деца, както и навършилите пълнолетие, ако продължават да учат, до придобиване на средно общо или професионално образование, но не по-късно от навършване на 20-годишна възраст (родени,припознати,осиновени,доведени,заварени,с изключение на сключилите брак).

(2) Съжителстващи на семейни начела лица се подпомагат като семейство.

§3. „Доходи” за отпускане на социални помощи по реда на този правилник са всички брутни приходи,произхождащи от:

а) трудова дейност;

б) дейности в областта на селското,горското и водното стопанство;

- в) продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество;
- г) продажба на акции, дялове и други участия в търговски дружества и други форми на съвместна дейност;
- д) наем, рента и аренда;
- е) авторски и лицензионни възнаграждения;
- ж) дивиденди и доходи от дялово участие;
- з) премии и награди от спортни състезания;
- и) обезщетения и помощи;
- к) пенсии;
- л) стипендии;
- м) месечни добавки за деца;
- н) присъдени издръжки;
- о) други.

ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА ЛЯСКОВЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ

От..... ЕГН.....
/име, презиме, фамилия/
притежаващ л.к.№..... издадена от МВР..... наг.
Постоянен адрес: гр./с....., Община.....
Област..... Ул.
Настоящ адрес: гр./с....., Община.....
Област..... Ул.

Данни за втория член от семейството /попълва се при необходимост/
.....

.....
/име, презиме, фамилия/
ЕГН....., притежаващ л.к.№..... издадена от
МВР..... наг.
Постоянен адрес: гр./с....., Община.....
Област..... Ул.
Настоящ адрес: гр./с....., Община.....
Област..... Ул.

Моля, да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за
.....
.....

/посочва се причината и/или нуждата, поради която се иска
финансовата помощ/
в размер на/...../лева.

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

Дата:
Гр./с.

С уважение:
/подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

От ЕГН
/име, презиме, фамилия/

От ЕГН
/име, презиме, фамилия/

ДЕКЛАРИРАМ / МЕ:

че не съм регистриран / а по смисъла на ТЗ като едноличен търговец и не съм собственик на дялове или акции от капитал на търговско дружество;

не притежавам движима и недвижима собственост, която може да бъде източник на доходи, с изключение на вещите, които служат за обичайно потребление на лицето или семейството;

нямам вземания, влогове и ценни книжа, чиято обща стойност надхвърля 500 лева;

че поразеното ми жилище е единствено за семейството ми и не е застраховано в застрахователна институция;

че поразеното ми селскостопанско имущество е само и единствено за селскостопанска нужда, задоволяваща потребностите на моето семейство.

Забележка: Вярното се маркира с кръстче.

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

Декларатор/ри:

1.
/подпис/

2.
/подпис/

Дата:

Гр./с.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният (та)

Адрес:

.....

ЕГН лична карта №

издадена на от МВР

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен (а) съм Община Лясковец, Дирекция „Икономическа политика и хуманитарни дейности” да обработват и съхраняват личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

Запознат (а) съм:

- с 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;
- наименованието на дирекцията и адреса на Община Лясковец, както и името и длъжността на обработващия данните служител.

Дата:

Декларатор:

Гр./с.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаните:

1.....

(име, презиме, фамилия)

ЕГН: Лична карта №

издадена от МВР..... на Г.

Постоянен адрес :

гр./с....., ул..... №....., вх....., ет....., ап....

обл....., община,

и

2.....

(име, презиме, фамилия)

ЕГН: Лична карта №

издадена от МВР..... на Г.

Постоянен адрес:

гр./с....., ул..... №....., вх....., ет....., ап....

обл....., община,

ДЕКЛАРИРАМЕ

по реда, предвиден в Правилника за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирани репродукция на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми на територията на Община Лясковец, че:

живеем във фактическо съжителство на семейни начала от год.

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

Дата:..... Декларатор №1:.....

(име, презиме, фамилия, подпис)

гр. Лясковец Декларатор №2:.....

(име, презиме, фамилия, подпис)

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ долуподписаната:

.....
(име, презиме, фамилия)
ЕГН:Лична карта №
издадена от МВР наГ.
Постоянен адрес :
гр./с.....,ул.....№.....,вх.....,ет.....,ап....
обл....., община

ДЕКЛАРИРАМ

Че не сме в кръвно родство по права линия и по сребрена линия до четвърта степен по между си!

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

Дата:..... Декларатор:.....
(име, фамилия, подпис)

гр. Лясковец

Забележка: Тази декларация се подава от всеки заявител за неговия съпруг /-а, партньор/-ка!

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ долуподписаната:

.....
(име, презиме, фамилия)
ЕГН: Лична карта №
издадена от МВР на Г.
Постоянен адрес :
гр./с....., ул..... №....., вх....., ет....., ап....
обл....., община

ДЕКЛАРИРАМ

Че не съм поставен/а под запрещение!

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

Дата:..... Декларатор:.....
(име, фамилия, подпис)

гр. Лясковец

Забележка: Тази декларация се подава от всеки заявител за неговия съпруг /-а, партньор/-ка!

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаните:

1.....

(име, презиме, фамилия)

ЕГН: Лична карта №

издадена от МВР..... на Г.

Постоянен адрес :

гр./с....., ул..... №....., вх....., ет....., ап.....

обл....., община

и

2.....

(име, презиме, фамилия)

ЕГН: Лична карта №.....

издадена от МВР..... на Г.

Постоянен адрес:

гр./с....., ул..... №....., вх....., ет....., ап.....

обл....., община

ДЕКЛАРИРАМЕ,

Че към настоящия момент **имаме/нямаме подадени документи** за „ин витро” процедури в **Център за асистирана репродукция** с вх. №...../..... и не сме одобрени за финансово подпомагане за същите, за които кандидатстваме пред Общинския фонд за асистирана репродукция и лечение на репродуктивни проблеми .

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

Дата:..... Декларатор №1:.....

(име, презиме, фамилия, подпис)

гр. Лясковец Декларатор №2:.....

(име, презиме, фамилия, подпис)

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаната:

.....
(име, презиме, фамилия)
ЕГН: Лична карта №
издадена от МВР..... наГ.
Постоянен адрес :
гр./с.....ул.....№.....,вх.....,ет.....,ап....
обл....., община

Информирана съм, че съм задължена да предоставя на Кмета на Община Лясковец писмена информация за резултатите от проведената процедура по асистирана репродукция в срок до един месец след настъпване на раждане.

Дата:..... Декларатор:.....
(име, фамилия, подпис)

гр. Лясковец