



Утвърдил:
Кмет на община Септември
ПЕТЪР БОШЕВ

ПРАВИЛНИК

ЗА РЕДА, НАЧИНА И УСЛОВИЯТА ЗА ОТПУСКАНЕ НА ФИНАНСОВИ ПОМОЩИ НА ГРАЖДАНИ ОТ БЮДЖЕТА НА ОБЩИНА СЕПТЕМВРИ

I. Общи положения

Чл.1. С този Правилник се определя редът, начинът на отпускане и отчитане на финансови помощи от бюджета на община Септември.

Чл.2. Средствата се предоставят на лица, които се нуждаят от финансова помощ за лечение на тежки заболявания в случаи, че те не могат сами да заплатят лечението си.

Чл.3. Помощта се отпуска еднократно.

Чл.4. Максималният размер на предоставената помощ е до 300 (триста) лева.

Чл.5.(1) Общата сума, предвидена за отпускане на помощи по този Правилник се одобрява от Общинския съвет при приемането на годишния бюджет на община Септември.

(2) Сумата се актуализира при доказана необходимост с Решение на Общински съвет в рамките на до 10% от първоначално приета в бюджета.

(3) С Решение на Общински съвет могат да бъдат изплатени помощи над определения максимален размер по предложение на Обществения съвет .

Чл.6. Еднократна помощ не се отпуска на лица, които са получавали финансова помощ от Общински съвет – Септември през предходните 12 месеца, освен при изключителни случаи.

II. Финансова помощ за тежки заболявания

Чл.7. Право да кандидатстват за получаване на парична помощ имат:

1.Граждани с доказани тежки заболявания, лечението на които не могат да заплатят сами и които имат настоящ адрес на територията на община Септември, не по-малка от 1 година преди подаване на молбата.

Чл.8. Помощите за тежките заболявания са следните:

- 1.Еднократна помощ за животоспасяващи операции и такива, предотвратяващи трайни увреждания, извършени в рамките на календарната година.
- 2.Еднократна помощ за скъпо струващи лекарства при животоспасяващо лечение и такива, предотвратяващи трайни увреждания.

Чл.9.(1)Помощите за тежки заболявания по този Правилник са индивидуални.

(2)Общественият съвет за упражняване на контрол при осъществяване на дейностите по социално подпомагане разглежда молбите-декларации за отпускане на финансова помощ за тежки заболявания и прави предложение за утвърждаване от Общинския съвет.

III.Условия и ред за отпускане на финансова помощ за тежки заболявания

Чл.10. Финансова помощ за тежки заболявания се предоставя по искане на:

- 1.Болно дееспособно лице, а в случай, че същото не е в състояние да направи искането, последното се подава от член на неговото семейство или от ръководител на лечебното заведение или социална институция.
- 2.Законен представител на не дееспособните лица.

Чл.11. Необходими документи:

1. Молба – по образец до Председателя на Обществения съвет за упражняване на контрол при осъществяване на дейностите по социално подпомагане;
2. Декларация за семейно и материално положение (по образец);
3. Лична карта – за справка;
- 4.Експертно решение на ТЕЛК, НЕЛК, ДЕЛК;
- 5.Епикризи;
- 6.Разходооправдателни документи (фактури с касови бележки – оригинал), които удостоверяват направените разходи;
- 7.Рецепта издадена от лекуващия лекар;
- 8.Други документи в зависимост от конкретния случай;

Чл.12. Постъпилите молби-декларации, в едно с приложенията към нея се завеждат в Информация център за обслужване на граждани – деловодство.

Чл.13. По подадената молба-декларация се образува преписка и същата се предоставя за разглеждане от Обществения съвет.

Чл.14. Председателят на Обществения съвет насрочва един път месечно заседание за разглеждане на постъпилите молби-декларации.

Чл.15. Общественият съвет дава становище за всяка от подадените молби-декларации, изготвя протокол и предложение до Общинския съвет, за молбите с положително становище.

Чл.16. В срок до 15 дни след заседанието на Обществения съвет гражданите се уведомяват писмено за молбите със становище за отказ.

Чл.17. (1)Помощите за тежки заболявания са финансови, индивидуални и размера им се определя на база предоставените документи от лицето.

(2) Помощите за тежки заболявания се изплащат по касов път(от касата на община Септември) или с платежно нареждане.

IV. Финансиране.

Чл.18. Необходимите средства по този правилник се осигуряват от:

1. Бюджета на община Септември.

V. Допълнителни разпоредби.

§1.Декларираните от молителите данни подлежат на служебна проверка от страна на Общинска администрация.

§2. Правилникът е приет с Решение №236 от Протокол №13 от 24.09.2012 г. на заседание на Общински съвет – Септември.

**ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА ОБЩЕСТВЕНИЯ СЪВЕТ
ПРИ ОБЩИНА Септември**

З А Я В Л Е Н И Е

От....., ЕГН

(име, презиме, фамилия)

Постоянен адрес: гр. (с.) ,
община.....

Настоящ адрес : гр. (с.)..... , община
Септември

ул.№ ...
бл.... вх..., ет....., ап....., тел. за контакт....., мобилен
.....

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за

.....
.....
(излагат се в свободен текст мотивите за исканата помощ)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

С уважение:.....

Становище по молба-декларация за отпускане на еднократна финансова
помощ

.....
.....
.....
.....

Кмет/км. наместник
Секретар на Община Септември

ДЕКЛАРАЦИЯ

I. Семейно положение
- съпруг(съпруга)..... ЕГН
- в състава на семейството ми има/няма деца до 18 годишна възраст, не сключили граждански брак, и те са:

.....ЕГН
.....ЕГН
.....ЕГН
.....ЕГН

II. Социална група – а) работещ; б) пенсионер; в) учащ се; г) безработен;
д) други

III. Здравословно състояние – а) здрав; б) с ТЕЛК/НЕЛК; в) с епикриза; г) с други

IV. Доходите ми, на семейството ми през предходните шест месец са:

- от заплата.....
- от пенсия -
- от продажба на недвижимо имущество
- от наеми
- обезщетения и помощи
- стипендии
- други доходи.....

V. Аз и членовете на семейството ми не извършваме търговска дейност по смисъла на Търговския закон.

VI. Обитаваното от нас жилище е единствено за моето семейство - да - не .

VII. Аз и членовете на семейството ми притежаваме следната друга недвижима собственост:

.....
VIII. Декларирам, че аз и членовете на семейството ми не сме пътували зад граница на собствени разноски през последните 6 месеца.

IX. Декларирам, че през настоящата календарна година не съм/сме подпомогнат/и финансово от Община Септември.

X. Декларирам, че аз и член на моето семейство не сме получавали еднократна помощ от Дирекция „Социално подпомагане” – гр. Септември по чл.16 от Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане.

XI. Декларирам(е), че не съм(сме) сключвал(и) договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане – да – не.

XII. Декларирам съгласието си Община Септември да извърши проверка на декларираните от мен данни...../ ДА

XIII. Декларирам съгласието си Община Септември да съхраняван и обработват личните ми данни, съгласно Закона за защита на личните данни, във връзка с получаване на парична помощ за тежко здравословно заболяване.

XIV. Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази декларация освен наказателна и гражданска отговорност, която нося, ще бъда лишен/а от финансова помощ.

В подкрепа на ЗАЯВЛЕНИЕТО, прилагам:

.....
.....
.....
.....

ДЕКЛАРАТОР:.....

/подпис/