ОБЩИНА ГР. БОБОВ ДОЛ, ОБЛ. КЮСТЕНДИЛСКА
гр./с. Бобов дол
РЕГИСТРАЦИОНЕН ИНДЕКС И ДАТА
94-М-32/29.01.2024 г.
СРОК ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ:

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
БОБОВ ДОЛ

# ЗАЯВЛЕНИЕ

От Милена Симеонова Трендафилова
/име, презиме, фамилия/
Постоянен адрес: гр. /с./ Бобов дол, обл. Кюстендилска
община Бобов дол, ж.к. /кв./ _____
ул. „Васил Левски" № 3, бл. _____, вх. _____, ап. _____
телефон за контакти: 0896363712

Моля, да ми бъде отпусната еднократна парична помощ, поради следните причини:
Предстои ми операция и хоспитализация в Перник, тъй като съм много сама, и не мога да се грижа сама за Симеонова майка.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Семейно положение:

| Лични данни | Декларатор | Съпруг/съпруга/ |
|---|---|---|
| Име | Милена | |
| Презиме | Симеонова | |
| Фамилия | Трендафилова | |
| Семейно положение | вдовица | |
| Постоянен адрес | гр. Бобов дол | |
| Настоящ адрес | Кюстендил ул. „24-ти май" № 32/16 | |

II. В състава на семейството ми има/няма деца до 18 – годишна възраст, несключили граждански брак и те са:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

III. Съжителствам със следните лица:

| Име, презиме, фамилия | Родствена връзка |
|---|---|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

IV. Доходите на семейството ми /на съжителстващите с мен лица/ са:
В това число от:
1. Трудова дейност — лв.
2. Продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество — лв.

**ОБЩИНСКА АДМИНИСТРАЦИЯ БОБОВ ДОЛ**

тел.0702/6 23-23; факс.0702/6 23-55; e-mail: obshtina@bobovdol.eu; ул."27-МИ Октомври"№ 2,www. bobovdol.eu

**ДО**
**КРАСИМИР ЧАВРАГАНСКИ**
**ПРЕДСЕДАТЕЛ**
**НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ**
**БОБОВ ДОЛ**

# Д О К Л А Д

**ОТ АНЕЛИЯ СЪРБИНСКА – ГЛАВЕН СПЕЦИАЛИСТ„ЕИВ" ПРИ ОТДЕЛ „СОЦИАЛНА ПОЛИТИКА, ОБРАЗОВАНИЕ, КУЛТУРА И ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ"**

**Относно:** ***Миглена Симеонова Гюндерска до Общински съвет - Бобов дол за отпускане на еднократна парична помощ.***

Във връзка с писмо вх. № 94-М-32/29.01. 2024г. на основание Решение № 191 – Протокол № 2 от 04.03.2022 г. на Общински съвет – Бобов дол за утвърдени критерии относно разглеждане молби от граждани и отпускане на еднократни парични помощи:

| Критерии | Данни след проучването |
|---|---|
| 1.Здравословни проблеми, злокачествени заболявания, диабет, сърдечно съдови заболявания,неврологични заболявания;<br>2.Социални потребности – бедствия /пожар, наводнения и др./ свързани със загуба на имущества в особено големи размери;<br>3. Награждаване на изявени деца и младежи | Г-жа Миглена Гюндерска е в недобро здравословно състояние, видно от представените епикризи.<br>Окончателна диагноза: С50.8.Са.гл.маме. |
| - Постоянен и настоящ адрес в община Бобов дол най-малко три години | Постоянен адрес: - град Бобов дол, ул. „Цаган" № 3, община Бобов дол, област Кюстендил,<br>Настоящ адрес: - град Бобов дол, ул. „Цаган" № 3, община Бобов дол, област Кюстендил. |
| - Необходими документи:<br>- Заявление /по образец/ | Да. |
| - Епикриза | Да.<br>2- броя епикризи, Експертно решение № 91893 от191/051023 и други документи удостоверяващи медицински услуги свързани със заболяването |

| | |
|---|---|
| - Документи удостоверяващи извършени медицински услуги, свързани със заболяването /фактури/ | Да. |
| - Направление от личен лекар или специалист, удостоверяващ предстоящо лечение | Не. |
| - Служебна бележка от Дирекция „Социално подпомагане” гр. Бобов дол за отпуснати помощи | Да.<br>Г-жа Миглена Гюндерска получава социални помощи в размер на 327.60 лева по ЗХУ- чл.7 , за периода 01.06.2023г. до - 31.12.2023г. - от Дирекция Социално Подпомагане - Бобов дол. |
| -Служебна бележка за дохода на членовете на семейството; пенсионно решение; удостоверения за трудови и др. доходи; съдебно решение за определяне размера на издръжка;за безработните – служебна бележка от БТ | Г-жа Миглена Гюндерска е вдовица, и месечните и доходи са 483.00 лева. |
| -Други документи при необходимост | Не. |
| | |

7

***С уважение,***

**АНЕЛИЯ СЪРБИНСКА**