



ОБЩНСКИ СЪВЕТ - БЕЛЕНЕ

град Белене - 5930, ул. „България” № 35, тел. 0658/3 10 61, e-mail: obs.belene@gmail.com, www.belene.bg

ПРОЕКТ!

П РА В И Л Н И К **ЗА РЕДА И НАЧИНА НА ОТПУСКАНЕ НА ФИНАНСОВА ПОМОЩ В ПОЛЗА НА** **ФИЗИЧЕСКИ ЛИЦА ОТ ОБЩИНА БЕЛЕНЕ**

РАЗДЕЛ I. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Чл. 1. Този правилник урежда реда и начина за отпускане на еднократна финансова помощ за задоволяване на инцидентно, непредвидимо и извънредно възникнали здравни потребности на лица от община Белене.

Чл. 2. Еднократна финансова помощ се отпуска само след Решение на Общински съвет-Белене. Максималният размер на помощта е до 500,00 лева (Петстотин лева и 00 ст).

РАЗДЕЛ II. ИЗИСКВАНИЯ И КРИТЕРИИ ЗА ОТПУСКАНЕ НА ПОМОЩТА

Чл. 3. (1) Общи изисквания и критерии за отпускане на финансова помощ на лицата са:

1. Да са жители с постоянен и настоящ адрес на територията на община Белене през последните 3 (три) години;
2. Да не са получавали помощ на същото основание от друг орган или институция;
3. Да нямат застраховка „Живот”, която да покрива съответното събитие.

(2) Обстоятелствата по ал. 1 се декларират от заявителя в Декларация (*Приложение №2*).

(3) Специфични изисквания и критерии:

1. Медицинска документация за заболяването, което е причина за искане на еднократна финансова помощ.

РАЗДЕЛ III. РЕД И УСЛОВИЯ ЗА ОТПУСКАНЕ НА ФИНАНСОВА ПОМОЩ

Чл. 4. Помощите за задоволяване на инцидентно, непредвидимо и извънредно възникнали здравни проблеми са:

1. Еднократна помощ за животозастрашаващо състояние, извършена в рамките на календарната година;
2. Еднократна помощ за закупуване на скъпоструващи лекарства, касаещи конкретното заболяване;
3. Еднократна помощ за покриване на транспортни разходи за болно лице и придружителят му при извършване на животоспасяваща интервенция.

Чл. 5. (1) Помощите по чл. 4 се предоставят по искане на болното лице, неговите родители или деца, а при невъзможност - от негов законен представител с нотариално заверено пълномощно.

(2) Необходими документи:

1. Заявление (*Приложение 1*);
2. Медицински документи, доказващи заболяването (ЕР на ТЕЛК, епикризи и др.);
3. Финансови документи, доказващи направени разходи за лечение;
4. Справка от лечебното заведение за необходимите средства за лечението;

5. Удостоверение, че лицето няма финансови задължения към Община Белене за предходни години;
6. Декларация (*Приложение 2*);
7. Други документи в зависимост от конкретния случай.

РАЗДЕЛ IV. ФИНАНСИРАНЕ

Чл. 6. (1) Общинският съвет ежегодно, с приемане на бюджета, определя общия размер на средствата от собствени приходи за отпускане на еднократна помощ по реда на този Правилник.

(2) До приемане на бюджета на общината, еднократните финансови помощи се отпускат в размер на 1/12 част от отчетените разходи през предходната година.

Чл. 7. Финансовата помощ по този Правилник може да се отпуска на нуждаещите се граждани веднъж на 2 (две) години.

РАЗДЕЛ V. ПРОЦЕДУРА ЗА ОТПУСКАНЕ НА ПОМОЩТА

Чл. 8. (1) Заявление за отпускане на еднократна помощ се подават в деловодството на Общински съвет-Белене.

(2) Към заявлението се прилагат необходимите документи, посочени в Правилника.

(3) Пакетът документи се разглежда от Постоянна комисия „Здравеопазване и социални дейности“ при Общински съвет-Белене, която:

1. Проверява наличието на изискуемите документи;

2. Извършва проверка на описаното състояние;

3. Изслушва заявителя;

4. Изисква становище на общинската администрация относно свободните средства по бюджета на общината и информация от Регистъра за предоставените еднократни помощи по чл. 10;

5. Изисква допълнителни документи или становища при необходимост;

6. Приема становище, с което се произнася по основателността на искането и предлага конкретен размер на помощта или отказва отпускането ѝ.

(4) Въз основа на предложението на Постоянната комисия, Общинският съвет определя и отпуска еднократната помощ.

(5) Заявителите се уведомяват за решението писмено в 14-дневен срок.

(6) Помощта се отпуска на лицето със Заповед на кмета на община Белене.

Чл.9. Помощите са индивидуални. Получават се лично, чрез законен представител или пълномощник на касата на Общината след представяне на документ за самоличност, пълномощно и Решението на Общински съвет-Белене.

Чл.10. При заместник-кмета на община Белене се създава Регистър за предоставените еднократни финансови помощи за бюджетната година.

РАЗДЕЛ VI. ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§1. Този Правилник отменя „Правилник за реда и начина на отпускане на финансова помощ в полза на физически лица от Община Белене“, приет с Решение № 60/22.04.2016 г. на Общински съвет-Белене.

Настоящият „Правилник за реда и начина на отпускане на финансова помощ в полза на физически лица от Община Белене“ е приет с Решение №.....от г. на Общински съвет – Белене и влиза в сила от г.

ДО
Г-Н/ Г-ЖА.....
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГРАД БЕЛЕНЕ

З А Я В Л Е Н И Е

от.....

адрес: гр.(с.)....., община Белене, ул./ж. бл.

.....№....., лична карта№.....

издадена наот МВР....., тел.

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

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

Прилагам следните документи:

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

Дата: г.

Подпис:

Забележка: Запознат(а) съм с Правилника за реда и начина на отпускане на финансова помощ в полза на физически лица на Община Белене.

ДЕКЛАРАЦИЯ

от.....ЕГН.....
(име, презиме, фамилия)

Подписаният/та, на основание чл. 3 от Правилника за реда и начина на отпускане на финансова помощ в полза на физически лица от община Белене,

ДЕКЛАРИРАМ:

- че съм с адресна регистрация с постоянен и настоящ адрес на територията на община Белене:
- че не съм получавал помощ на същото основание от друг орган или институция;
- че нямам застраховка „Живот”, която да покрива съответното събитие.
- че семейството ми се състои от:

1., ЕГН.....
2., ЕГН.....
3., ЕГН.....
4., ЕГН.....

Известно ми е, че при деклариращи от мен неверни данни, исканата от мен помощ може да ми бъде отказана.

Дата: г.
град/ село

Декларатор:
(подпис)