REPUBLIC OF BULGARIA
NOVI PAZAR MUNICIPALITY
Mayor's phone:+ 359 + 0537 /2 3466
Fax:: + 359 + 0537 / 2 40 10
Fax: +359+0537/95530

http://novipazar.acstre.com
E-mail: npazar@icon.bg

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР
КМЕТ телефон:+359 + 0537 /2 3466
Факс: + 359 + 0537 /2 40 10
Факс:+359+0537/95530
Зам кмет :
телефон +359 + 0537 /95523
+359 + 0537 /95525

Община Нови пазар е сертифицирана по ISO 9001:2015

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР.НОВИ ПАЗАР

ОБЩИНА Нови пазар
Изх.№ 08-01-90
14.06. 20.22 г
ПК 9900

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ НОВИ ПАЗАР
Вх. № 00-140
14.06. 2022г
П.К. 9900

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ
Кмет на Община Нови пазар

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ за лечение на С А А

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Представям на Вашето внимание Заявление – декларация от С А. А от с. Енево, общ. Нови пазар, регистрирано в общинска администрация с вх. № ДР-468/08.06.2022 г. за отпускане на еднократна финансова помощ за лечение.

С А неженен, получава инвалидна пенсия в размер на 459,80 лв., живее с майка си А Х която му е и личен асистент в механизма „Лична помощ" и баща си А. Х който работи като санитар в ОП „Патронажна грижа + 1" в Община Нови пазар.

Г-н А има издадено Експертно решение № 0409/026 от 05.03.2020 г., което е допълнение към Експертно решение № 0248/017 от 18.02.2020 г. с водеща диагноза - „Grand mal припадъци (с малки припадъци или без тях) неуточнени и с 100%. т.н.р. с. чужда помощ.

Г- н А е заплатил общо 523,22 лв. за лекарства за лечението си.

С А и родителите му получават общо 1201,61 лв. месечно от пенсии и заплати.

Молбата на лицето е да му бъде изплатена сума съобразно приложените фактури.

Предвид гореизложеното предлагам Общински съвет да вземе следното

РЕШЕНИЕ:

На основание чл. 21, ал. 1, т. 23, т. 6 и ал. 2 от ЗМСМА, във връзка с чл. 4, т. 10 от Правилник за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от Община Нови пазар приет с Решение № 44 от 28.01.2016 г. и Решение № 201, т.7.2 от 28.01.2021 г., на Общински съвет Нови пазар

РЕШИ:

1. Отпуска еднократна финансова помощ на С А А в размер на 156,00 лв.
2. Средствата да се осигурят от бюджета на Община Нови пазар, дейност „Общинска администрация" §4214 без представяне на разходооправдателни документи.

ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ
Кмет на Община Нови па

Съгласувал:
Златина Таскова – *зам. кмет на Община Нови пазар*

Проверил:
Йордан Иванов - *юрисконсулт „ОС и ПИ"*

Изготвил:
Маринела Петрова - *мл. експерт „СД"*

Марина Найдова
08.06.202

ОБЩИНА гр. Нови пазар
Регистрационен индекс и дата
ДО-468/08.06.2022
Предприятие

Приложение №1

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА
НОВИ ПАЗАР

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

Данни на кандидата:

С А А

Постоянен адрес: гр./с. Енево **, община** Нови пазар
Област ...,
ул. ..... **№** ..... **, бл. ....., вх. ....., ет. ....., ап. .....**
Настоящ адрес: гр./с. ..... **, община** .....
Област .....,
ул. .....
телефон за връзка: ... . **№ ....., бл. ....., вх. ....., ет. ....., ап. .....**

Данни на законния представител на кандидата:

А А Х

(име, презиме и фамилия)

Постоянен адрес: гр./с. Енево **, община** Нови пазар
Област ...,
ул. ..... **№** ..... **бл. ....., вх. ....., ет. ....., ап. .....**
Настоящ адрес: гр./с. ..... **, община** .....
Област .....,
ул. .....
телефон за връзка: ..... **№ ....., бл. ....., вх. ....., ет. ....., ап. .....**

УВАЖАЕМИ/А Г-Н/Г-ЖО КМЕТ,
Желая да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за:
(подчертава се вида на исканата еднократна помощ)

1. Пострадал от природни бедствия/пожари, наводнения, земетресения, урагани, мълнии и др. /с временно/ трайно нарушение на здравето/инвалидност над 90%.
2. Дете с тежки остри или хронични заболявания, лечението на което не се покрива на 100% от НЗОК.
3. Пострадал при злополука с временно или трайно нарушение на здравето.
4. Столетник.
5. Задоволяване на инцидентно, непредвидимо и извънредно възникнали здравни проблеми, *(ако разходите за лечението надвишава десетократния размер на минималната работна заплата за страната.)*
6. Закупуване на животоспасяващи и скъпоструващи медикаменти, невключени в актуалния позитивен лекарствен списък на НЗОК.
7. Диагностициране на редки заболявания, нефинансирани от НЗОК.
8. Еднократна помощ за животоспасяваща операция, извършена в рамките на финансовата или 12-ти месец на предходната година.

9. Покриване на разходите за специализиран транспорт на болно лице и придружителят му при извършване на животоспасяваща интервенция.
10. Възстановяване на щети от бедствия /природни явления, инциденти и аварии/.
11. За осигуряване на временен подслон.
12. Помощ при кандидатстване във ВУЗ.
13. Помощ за подготовка на абитуриентски бал.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Семейно положение:

Декларатор: С ..... А ..... Д .....

(име, презиме, фамилия)

ЕГН:....., **Семейно положение:** Неженен

Съпруг/съпруга: .....

(име, презиме, фамилия)

ЕГН: .....,

Постоянен адрес: гр./с. ....., **община** .....

Област .....,

ул. ....**№** ....., **бл.** ....., **вх.** ....., **ет.** ....., **ап.** .....

Настоящ адрес: гр./с. ....., **община** .....

Област .....,

ул. ..... **№** ....., **бл.** ....., **вх.** ....., **ет.** ....., **ап.** .....

телефон за връзка: .....

II. Социална група

Декларатор:		**Съпруг (съпруга)**	
☐ Работещ	☐ Безработен	☐ Работещ	☐ Безработен
☐ Осигурен	☐ Неосигурен	☐ Осигурен	☐ Неосигурен
☒ Пенсионер	☐ Учащ се	☐ Пенсионер	☐ Учащ се
☐ Друго.		☐ Друго.	

III. Здравословно състояние

Декларатор:		**Съпруг (съпруга)**	
☐ здрав	☐ с ЛКК	☐ здрав	☐ с ЛКК
☒ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК		☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК	
☒ над 90% с ЧП	☐над 90%	☐ над 90% с ЧП	☐над 90%
☐ от 70 до 89,99%	☐ от 50 до 69,99%	☐ от 70 до 89,99%	☐ от 50 до 69,99%

IV. В състава на семейството ми има/няма членове на възраст до 18 г., и те са:

(вярното се подчертава)

Име, презиме, фамилия	**ЕГН**	**Посещава училище**	**Здравословно състояние:**	
1.		☐ ДА ☐ НЕ	☐ здрав ☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК ☐ над 90% с ЧП ☐ от 70 до 89,99%	☐ с ЛКК ☐над 90% ☐ от 50 до 69,99%
2.		☐ ДА	☐ здрав	☐ с ЛКК

			☐ НЕ	☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК ☐ над 90% с ЧП ☐ от 70 до 89,99%	☐над 90% ☐ от 50 до 69,99%
3.			☐ ДА ☐ НЕ	☐ с ТЕЛК, ДЕЛК/НЕЛК ☐ над 90% с ЧП ☐ от 70 до 89,99%	☐над 90% ☐ от 50 до 69,99%

V. Декларирам, че ИМАМ/НЯМАМ деца, на възраст над 18 г., и те са:
(вярното се подчертава)

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора
1.				
2.				

VI. Декларирам, че съжителствам/ не съжителствам със следните лица:
(вярното се подчертава)

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора
1.	А А Х			
2.	А А Х			Баща
3.				Майка

VII. Лица, задължени по закон да осигуряват издръжка (на декларатора):

№	Име, презиме, фамилия	ЕГН	Постоянен адрес	Родствена връзка с декларатора
1.				
2.				

VIII. Декларирам, че доходите на семейството ми/на съжителстващите с мен лица през предходните шест месеца са общо: 7209,65 лв.

IX. Обитавано жилище:
Състои се от ..2.... Стаи (без преходен хол, кухня и сервизни помещения).

Собственост на:
☒ собствено
☐ държавно/ведомствено

☐ общинско
☐ не притежавам

1. Жилището, което обитавам (в т.ч. членовете на моето семейство/съжителстващите с мен лица) е единствено за семейството ми:
☒ **ДА** ☐ **НЕ**

2. Жилището, което обитавам (в т.ч. членовете на моето семейство/съжителстващите с мен лица) не е застраховано в застрахователна институция и имам документ за собственост:
☒ ДА ☐ НЕ

X. Декларирам, че притежавам следната друга недвижима собственост и движима собственост:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

XI. Декларирам, че **съм/не съм** сключил/а договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане. *(вярното се подчертава)*

XII. Декларирам, че съм/не съм получавал помощи на същото основание от друг орган или друга/и институция. (вярното се подчертава)

Съгласен/а съм Община Нови пазар да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с подадено Заявление-декларация за получаване на еднократна финансова помощ от бюджета на Община нови пазар. ☒ ДА ☐ НЕ

При промяна на обстоятелствата и условията, при които подавам настоящето Заявление-декларация до датата на вземане на Решение от Общински съвет-Нови пазар, относно същото, се задължавам в три дневен срок да уведомя Община Нови пазар. ☒ ДА ☐ НЕ

Прилагам следните документи:
1. Експертно решение от ТЕЛК/НЕЛК/ДЕЛК/РЕЛК,: ☒ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
2. Епикриза ☒ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
3. Фактури за извършените разходи ☒ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
4. Документи за дохода на членовете на семейството за предходните 6 месеца ☒ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
5. Разпореждане от НОИ за размера на отпусната/и пенсии ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
6. Декларация за доходите *(ако лицето работи)* ☒ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО
7. Служебна бележка за регистрация в Дирекция „Бюро по труда". ☐ ДА ☐ НЕ ☒ НЕПРИЛОЖИМО

8. Удостоверение за родствени връзки, издадено не по-късно от шестмесечен срок преди датата на подаване на документите. ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

9. Документ удостоверяващ наличие на бедствие, авария или пожар, удостоверено от надлежен орган (лице) ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

10. Документ за собственост ☐ ДА ☐ НЕ ☐ НЕПРИЛОЖИМО

11. Други *(моля опишете)* .....

.....

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

Дата: 08.06.2022г.
гр. Нови пазар

ДЕКЛАРАТОР: ....
(подпис)

REPUBLIC OF BULGARIA
NOVI PAZAR MUNICIPALITY
Mayor's phone:+ 359 + 0537 /2 3466
Fax:: + 359 + 0537 / 2 40 10
Fax: +359+0537/95530
http://novipazar.acstre.com
E-mail: npazar@icon.bg
novipazar@novipazar.bg

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР
КМЕТ телефон:+359 + 0537 /2 3466
Факс: + 359 + 0537 /2 40 10
Факс:+359+0537/95530
Зам кмет :
телефон +359 + 0537 /95523
+359 + 0537 /95525

Община Нови пазар е сертифицирана по ISO 9001:2015

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
към чл.10, ал.1, т.1 от
Вътрешните правила за защита
на лични данни в Община Нови пазар

ДЕКЛАРАЦИЯ
ЗА СЪГЛАСИЕ НА СУБЕКТА НА ДАННИ

Аз, долуподписан/ият/ата С.А.А. ,

(*име, фамилия , друга информация за идентификация*)

с настоящото декларирам, че давам съгласието си Община Нови пазар

.....

(*посочва се трета страна, обработващ при необходимост*)

да обработва и съхранява моите лични данни, в качеството на администратор на лични данни за целите на административното обслужване, във връзка с :

За еднократна помощ

(*изрично уточнявате целите, които се преследват с обработването на тези лични данни*)

Съзнавам, че мога да оттегля моето съгласие по всяко време.
Съзнавам, че оттеглянето на съгласието ми по-късно няма да засегне законосъобразността на обработването, основано на даденото сега съгласие.

Дата: 08.06.2022 г.

Декларатор:
(*подпис*)

Получено от: .....на.....
(*име, фамилия и подпис на длъжностното лице*) (*дата*)

ПОЛИТИКАТА ЗА ЗАЩИТА НА ЛИЧНИ ДАННИ на Община Нови пазар е публикувана на интернет страницата на Община Нови пазар www.novipazar.acstre.com, както и в центъра за административно обслужване, кметствата на населените места на територията на община Нови пазар

Нови Пазар 3

CLICK - София

ОРИГИНАЛ

ФАКТУРА

Номер: 8840002195 Дата на издаване: 03.06.2022 стр. 1

Дата на данъчното събитие: 01.06.2022

Получател : С А А

Адрес:

Идент. Ном.-ДДС :

Идент. Ном. :

МОЛ : С А А

IBAN :

Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ Младост Варна

Идент. Ном.-ДД

Идент. Ном. :

МОЛ :

IBAN :

Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	1037144	ТИОЗИД табл 4мг х 20бр Партида : AD00006A Годна до : 31.05.2023	ОП. (= 20 БР.)	1.000	7.770	0	7.770	20.0
2	1037743	ЛЕКАДОЛ КОМПЛЕКС филм табл 200мг/500мг х 10бр Партида : LA1706 Годна до : 30.08.2023	ОП. (= 10 БР.)	2.000	7.630	0	15.260	20.0

			Данъчна основа:		23.03
Нето сума	20.00%	23.03	Начисл. ДДС	20.00%	4.60
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС	9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС	0.00%	0.00
			Обща стойност:		27.63

Словом : двадесет и седем лева и 64ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от С А на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____ /...../

Състави

Подпис /Дарина

Методиева/

Проверил : _____ /...../

Касиер : _____ /...../

С

Аптека "Марец

ул. "Христо Ботев

гр. Нови пазар

...../

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

CLICK - София

ОРИГИНАЛ

Нови Пазар 3

ФАКТУРА

Номер: 8840002178 Дата на издаване: 25.05.2022 стр. 1

Дата на данъчното събитие: 23.05.2022

Получател : С А

Адрес:

Идент. Ном.-ДДС :

Идент. Ном. :

МОЛ : С А А

IBAN :

Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ Младост Варна

Идент. Ном.-ДДС

Идент. Ном. :

МОЛ :

IBAN :

Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	0220006	ВИБРОЦИЛ капки за нос 0.25%/0.025% 15мл	БР.	1	6.664	0	6.664	20.00
	Партида : JC2N Година до : 30.12.2024							
2	0250041	КСИЛОМЕТАЗОЛИН сол 0.05% 10мл	БР.	1	2.520	0	2.520	20.00
	Партида : 010421 Година до : 30.04.2025							
3	056010110	МУКОПЛАНТ сироп за кашлица 100мл	БР.	1	6.592	0	6.592	20.00
	Партида : 04012 Година до : 30.01.2025							
4	0605002	ХОМЕОЖЕН 9 табл.х 60бр	ОП. (= 60 БР.)	0.333	5.550	0	1.850	20.00
	Партида : M1100103 Година до : 31.10.2026							
5	1019143	БИО БАЛАНС БЕЙБИ ПРОБИОТИК сашета х 10бр	ОП. (= 10 БР.)	1.000	10.400	0	10.400	20.00
	Партида : L0352 Година до : 28.02.2025							
6	1020049	НУРОФЕН сироп за деца 40мг/мл -ягода 100мл	БР.	1	7.240	0	7.240	20.00
	Партида : ADK031 Година до : 31.01.2024							
7	1034683	СПРИНЦОВКА 2сс трисъставна комплект с игла	БР.	4	0.200	0	0.800	20.00
	Партида : 18 2021-11 Година до : 23.11.2026							
8	1039424	СОФАЗОЛОН прах и разтворител за инж р-р 40мг х 1бр	БР.	2	3.260	0	6.520	20.00
	Партида : T7PH1 Година до : 30.11.2024							
9	8880511	КАЛЦИЕВ ГЛЮКОНАТ ЛАКТАТ сироп 150мл	БР.	1	3.914	0	3.914	20.00
	Партида : L035\1\22 Година до : 30.03.2024							
10	JF401	КЛАЦИД гран 250мг/5мл 60мл х 1бр	БР.	1	14.472	0	14.472	20.00
	Партида : 1159345 Година до : 30.11.2023							

Нови Пазар 3

CLICK - София

ОРИГИНАЛ

ФАКТУРА

Номер: 8840002178 Дата на издаване: 25.05.2022 стр. 2

Място на сделката : Нови пазар

			Данъчна основа:		60.97
Нето сума	20.00%	60.97	Начисл. ДДС	20.00%	12.20
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС	9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС	0.00%	0.00
			Обща стойност:		73.17

Словом : седемдесет и три лева и 17ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от С / на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____ /...../

Съставил :

Подпис : _____ /Дарина Методиева/

Аптека ...ки"
No АП-101 2021
... 22

Проверил : _____ /...../

Касиер : _____ /...../

Сп. доставки /...../

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

CLICK - София

ОРИГИНАЛ

Нови Пазар 3

ФАКТУРА

Номер: 8840002179 Дата на издаване: 25.05.2022 стр. 1

Дата на данъчното събитие: 23.05.2022

Получател : C A A
Адрес:
Идент. Ном.-ДДС :
Идент. Ном. :
МОЛ : C A A
IBAN :
Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД
Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ Младост Варна
Идент. Ном.-ДДС :
Идент. Ном. :
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	1036360	АЗИТРОМИЦИН АБР капс 500мг х 6бр Партида : 186320 Годна до : 31.12.2023	ОП. (= 6 БР.)	1.000	11.560	0	11.560	20.00

			Данъчна основа:		11.56
Нето сума	20.00%	11.56	Начисл. ДДС	20.00%	2.31
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС	9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС	0.00%	0.00
			Обща стойност:		13.87

Словом : тринадесет лева и 87ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от C A на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____
/...../

Съставил :

Подпис : _____
/Дарина -Методиева/

Проверил : _____
/...../

Касиер : _____
/...../

Сп. дн

Аптека "Марешки"
...../

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

CLICK - София ОРИГИНАЛ Нови Пазар 3

ФАКТУРА Номер: 8840002180 Дата на издаване: 25.05.2022 стр. 1

Дата на данъчното събитие: 23.05.2022

Получател : С А

Адрес:ул
Идент. Ном.-ДДС :
Идент. Ном. :
МОЛ : С А
IBAN :
Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД
Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ Младост Варна
Идент. Ном.-ДДС
Идент. Ном. :
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	1016060	СУПРАВИТ С ЛИМОН ефф табл 1000 мг х 20бр	БР.	1	4.079	0	4.079	20.00
	Партида : 2109033 Година до : 30.09.2023							
2	7000318	МУЛТИВИТАМИНИ еферв х 20бр АБО ФАРМА	ОП. (= 20 БР.)	1.000	3.960	0	3.960	20.00
	Партида : 160921/1 Година до : 30.09.2023							

			Данъчна основа:	8.04
Нето сума	20.00%	8.04	Начисл. ДДС 20.00%	1.61
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС 9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС 0.00%	0.00
			Обща стойност:	9.65

Словом : девет лева и 65ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от С А на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____
/...../

Съставил :

Подпис : _____
/Дарина Методиева/

Проверил : _____
/...../

Касиер : _____
/...../

Сп. доставки : _____
...../

тека "Марешки"

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

Нови Пазар 3

ОРИГИНАЛ

CLICK - София

Номер: 8840002171 Дата на издаване: 20.05.2022 стр. 1

ФАКТУРА

Дата на данъчното събитие: 20.05.2022

Получател : С А А

Адрес:

Идент. Ном.-ДДС :

Идент. Ном. :

МОЛ : С А А

IBAN :

Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ Младост Варна

Идент. Ном.-ДДС :

Идент. Ном. :

МОЛ :

IBAN :

Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	1021867	НУТРОФ ТОТАЛ капс х 30бр Партида : V138D Годна до : 31.10.2023	ОП. (= 30 БР.)	1.000	20.064	0	20.064	20.00
2	LEO0001	ФУСИДИН крем 2% 15гр Партида : C55260 Годна до : 13.06.2024	БР.	1	4.893	0	4.892	20.00

			Данъчна основа:		24.96
Нето сума	20.00%	24.96	Начисл. ДДС	20.00%	4.99
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС	9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС	0.00%	0.00
			Обща стойност:		29.95

Словом : двадесет и девет лева и 95ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от (/ на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____ /...../

Съставил :

Подпис : _____ /Дарина П Методиева/

Проверил : _____ /...../

Касиер : _____ /...../

Сп. д : _____ /...../

...ека "Марешки"
П-1017-1 21.06.2021г.
"Христо Ботев" 22
гр. Нови пазар

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

Нови Пазар 3

CLICK - София

ОРИГИНАЛ

ФАКТУРА

Номер: 8840002172 Дата на издаване: 20.05.2022 стр. 1

Дата на данъчното събитие: 20.05.2022

Получател : С А А

Адрес:у

Идент. Ном.-ДД(

Идент. Ном. :

МОЛ : С А А

IBAN :

Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ Младост Варна

Идент. Ном.-ДДС

Идент. Ном. :

МОЛ :

IBAN :

Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	0330023	ТАЛЦИД табл 500мг х 20бр	ОП. (= 20 БР.)	1.000	5.650	0	5.650	20.00
	Партида : BT154V1 Година до : 30.06.2026							
2	0440051	МУКОНАЗАЛ ПЛЮС спрей назал 10мл	БР.	1	8.542	0	8.542	20.00
	Партида : 132215A Година до : 01.08.2024							
3	MF186	АУЛИН сашета 100мг х 9бр	ОП. (= 9 БР.)	0.444	5.768	0	2.563	20.00
	Партида : 42000208 Година до : 30.10.2026							

			Данъчна основа:		16.76
Нето сума	20.00%	16.76	Начисл. ДДС	20.00%	3.35
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС	9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС	0.00%	0.00
			Обща стойност:		20.11

Словом : двадесет лева и 11ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от С А а дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____

/...../

Съставил :

Подпис : _____ /Дарина етодиева/

Проверил : _____

/...../

Касиер : _____

/...../

Сп.

ека "Марешки"

гр. Нови пазар

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

Нови Пазар 3

CLICK - София

ОРИГИНАЛ

ФАКТУРА

Номер: 8840002184 Дата на издаване: 27.05.2022 стр. 1

Дата на данъчното събитие: 26.05.2022

Получател : С

Адрес:,
Идент. Ном.-ДДС
Идент. Ном. :
МОЛ : С А А
IBAN :
Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ Младост Варна
Идент. Ном.-ДДС :
Идент. Ном. :
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	1025836	ПРОСТАМАКС капс х 30бр	ОП. (= 30 БР.)	1.000	14.585	0	14.585	20.00
	Партида : 126122 Годна до : 31.12.2024							
2	4000710	АУЛИН 100мг табл. х 9бр	ОП. (= 9 БР.)	1.000	3.970	0	3.970	20.00
	Партида : 41002067 Годна до : 30.10.2025							
3	NF161	АТАРАКС филм табл.25мг х 25бр	ОП. (= 25 БР.)	1.000	2.520	0	2.520	20.00
	Партида : 342476 Годна до : 31.07.2026							

			Данъчна основа:		21.07
Нето сума	20.00%	21.07	Начисл. ДДС	20.00%	4.21
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС	9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС	0.00%	0.00
			Обща стойност:		25.28

Словом : двадесет и пет лева и 29ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от С А, на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____
/...../

Съставил :

Подпис : _____
/Дарина

ека "Марешки

Проверил : _____
/...../

Касиер : _____
/...../

Сп. доста _____
...../

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

Нови Пазар 3

ОРИГИНАЛ

CLICK - София

ФАКТУРА

Номер: 8840002183 Дата на издаване: 27.05.2022 стр. 1

Дата на данъчното събитие: 26.05.2022

Получател : С А

Адрес:ул
Идент. Ном.-ДДС
Идент. Ном. : С А
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ Младост Варна
Идент. Ном.-ДДС
Идент. Ном. :
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	1016928	ЕРИУС табл. 5мг x 30бр	ОП. (= 30 БР.)	1.000	8.384	0	8.384	20.00
	Партида : U032789 Година до : 30.06.2023							
2	1038523	ИНФЛУЦИД табл x 40бр	ОП. (= 40 БР.)	0.500	8.533	0	4.267	20.00
	Партида : 2201025 Година до : 30.10.2026							
3	50000660	МУКОСОЛВАН сироп 15мг/5мл 100мл	БР.	1	5.900	0	5.900	20.00
	Партида : 11001 Година до : 31.08.2024							

			Данъчна основа:	18.55
Нето сума	20.00%	18.55	Начисл. ДДС 20.00%	3.71
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС 9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС 0.00%	0.00
			Обща стойност:	22.26

Словом : двадесет и два лева и 26ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от С А. на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____ /...../

Съставил :

Подпис : _____ /Дарина Методиева/

Проверил : _____ /...../

Касиер : _____ /...../

Сп. доста

а "Марешки"

Нови пазар

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

Нови Пазар 3

CLICK - София

ОРИГИНАЛ

ФАКТУРА

Номер: 8840002182 Дата на издаване: 27.05.2022 стр. 1

Дата на данъчното събитие: 26.05.2022

Получател : C A

Адрес:ул
Идент. Ном.-ДД
Идент. Ном. :
МОЛ : C A
IBAN :
Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ Младост Варна
Идент. Ном.-ДДС
Идент. Ном. :
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	0220017	ФЕНИСТИЛ капки 0.1% 20мл Партида : C39C Година до : 30.11.2023	БР.	1	4.141	0	4.141	20.00
2	1038400	НАНОТУС сироп 150мл Партида : VT210 Година до : 30.12.2024	БР.	1	12.320	0	12.320	20.00
3	BOO0006	НУРОФЕН СИРОП ЗА ДЕЦА С ВКУС НА ПОРТОКАЛ 100мг/5мл 100мл Партида : ADJ454 Година до : 31.12.2024	БР.	1	5.230	0	5.230	20.00

			Данъчна основа:	21.69
Нето сума	20.00%	21.69	Начисл. ДДС 20.00%	4.34
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС 9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС 0.00%	0.00
			Обща стойност:	26.03

Словом : двадесет и шест лева и 3ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от C A на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____ /...../

Съставил :

Подпис : _____ /Дарина Методиева/

Аптека Марешки

Проверил : _____ /...../

Касиер : _____ /...../

Сп. доста

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

CLICK - София

ОРИГИНАЛ

ФАКТУРА

Номер: 8840002190 Дата на издаване: 30.05.2022 стр. 1

Дата на данъчното събитие: 30.05.2022

Получател : С А А

Адрес:у
Идент. I
Идент.
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ
Младост Варн
Идент. Ном.-Д
Идент. Ном. :
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	1035778	ЕТОДИН СР 600мг х 14бр табл с удължено освобождаване	ОП. (= 14 БР.)	1.000	9.700	0	9.700	20.00
		Партида : AUK0088A Годна до : 31.12.2023						
2	1037030	АЗАЛОНУМ табл 20мг/40мг х 30бр	ОП. (= 30 БР.)	1.000	11.730	0	11.730	20.00
		Партида : A5H020 Годна до : 31.08.2024						

			Данъчна основа:		21.43
Нето сума	20.00%	21.43	Начисл. ДДС	20.00%	4.29
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС	9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС	0.00%	0.00
			Обща стойност:		25.72

Словом : двадесет и пет лева и 72ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от (А на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____ /...../

Съставил :

Подпис : _____ /Дарина Методиева/

Сп. доставки

Проверил : _____ /...../

Касиер : _____ /...../

Ап ...арешки"
No А ...01.06.2021г.
...Ботев" 22
...пазар

Нови Пазар 3

ОРИГИНАЛ

CLICK - София

Номер: 8840002188 Дата на издаване: 30.05.2022 стр. 1

ФАКТУРА

Дата на данъчното събитие: 27.05.2022

Получател : С А А

Адрес:у
Идент. Ном.-ДДС
Идент. Ном. :
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ
Младост Варна
Идент. Ном.-ДДС
Идент. Ном. :
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	0522020	КСЕФО прах + разтворител за инж.р-р 8мг/2мл Партида : 12156358 Годна до : 31.08.2024	БР.	3	4.203	0	12.607	20.00
2	1034683	СПРИНЦОВКА 2сс трисъставна комплект с игла Партида : 18 2021-11 Годна до : 23.11.2026	БР.	3	0.200	0	0.600	20.00

			Данъчна основа:		13.21
Нето сума	20.00%	13.21	Начисл. ДДС	20.00%	2.64
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС	9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС	0.00%	0.00
			Обща стойност:		15.85

Словом : петнадесет лева и 85ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от С А на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____ /...../

Съставил :

Подпис : _____ /Дари

Сп. до

Касиер : _____ /...../

Проверил : _____ /...../

птека "Марешки"
Методиева/ ТП-1017-1/01.06.2021г
"Христо Ботев" 22
и пазар
...../

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

Нови Пазар 3

ОРИГИНАЛ

CLICK - София

Номер: 8840002196 Дата на издаване: 03.06.2022 стр. 1

Дата на данъчното събитие: 01.06.2022

ФАКТУРА

Получател : С А А

Адрес:ул

Идент. Ном.-ДДС

Идент. Ном. :

МОЛ :

IBAN :

Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ Младост Варна

Идент. Ном.-ДДС :

Идент. Ном. :

МОЛ :

IBAN :

Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	0090050	ДУСПАТАЛИН капс.200мг х 30бр Партида : 717793 Годна до : 31.10.2023	ОП. (= 30 БР.)	1.000	13.860	0	13.860	20.00
2	1039361	ДОПЕЛХЕРЦ АКТИВ ИРИТАКОЛИН при раздразнени черва табл х 30бр Партида : К1613М Годна до : 30.06.2024	ОП. (= 30 БР.)	1.000	11.840	0	11.840	20.00
3	AF121	СОПРАЛ капс.20мг х 28бр Партида : 010122 Годна до : 28.11.2024	ОП. (= 28 БР.)	1.000	7.652	0	7.652	20.00

			Данъчна основа:		33.35
Нето сума	20.00%	33.35	Начисл. ДДС	20.00%	6.67
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС	9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС	0.00%	0.00
			Обща стойност:		40.02

Словом : четиридесет лева и 2ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от С А на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : ....

Получил :

Подпис : _____ /...../

Състави

Подпис /Дарина

Сп

Касиер : _____ /...../

Проверил : _____ /...../

Аптека "Марешки

Ю АП-1017-1/01.06.202

ул. "Христо Ботев" 2

и пазар

...../

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

CLICK - София

ОРИГИНАЛ

Нови Пазар

ФАКТУРА

Номер: 8840002195 Дата на издаване: 03.06.2022 стр. 1

Дата на данъчното събитие: 01.06.2022

Получател : С А А

Адрес:у

Идент. Ном.-ДДС

Идент. Ном. : С А А

МОЛ :

IBAN :

Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Мла бул. Република сгр. МЦ

Младост Вар

Идент. Ном.-Д

Идент. Ном. :

МОЛ :

IBAN :

Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	1037144	ТИОЗИД табл 4мг х 20бр	ОП. (= 20 БР.)	1.000	7.770	0	7.770	20.00
	Партида : AD00006A Година до : 31.05.2023							
2	1037743	ЛЕКАДОЛ КОМПЛЕКС филм табл 200мг/500мг х 10бр	ОП. (= 10 БР.)	2.000	7.630	0	15.260	20.00
	Партида : LA1706 Година до : 30.08.2023							

Нето сума	20.00%	23.03	Данъчна основа:	23.03
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС 20.00%	4.60
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС 9.00%	0.00
			Начисл. ДДС 0.00%	0.00
			Обща стойност:	27.63

Словом : двадесет и седем лева и 64ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от С А на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____ /.....

Съставил :

Подпис : _____ /Г

Проверил : _____ /.....

Касиер : _____ /.....

Мареш
-1/01.06.2
тс Ботев
ви пазар
...../

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

ОРИГИНАЛ

CLICK - София

Номер: 8840002163 Дата на издаване: 19.05.2022 стр. 1

ФАКТУРА

Дата на данъчното събитие: 17.05.2022

Получател : (А)

Адрес:ул.

Идент. Н

Идент. Ном. :

МОЛ :

IBAN :

Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адр...р-н Младост бул. Република сгр. МЦ

Мла

Иде

Иде

МС

IBA

Ба

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	1022795	ПАРАТРАМОЛ филм.табл.37.5мг/325мг х 30бр Партида : 10222 Годна до : 31.08.2024	ОП. (= 30 БР.)	1.000	8.310	0	8.310	20.00
2	1023537	ПРЕГАБИН твърди капс 75мг х 56бр Партида : АХА0010А Годна до : 28.02.2024	ОП. (= 56 БР.)	1.000	12.890	0	12.890	20.00
3	1025671	ДИКЛОНЕВРОВИТ капс х 30бр Партида : 211121 Годна до : 31.10.2024	ОП. (= 30 БР.)	1.000	11.423	0	11.423	20.00

			Данъчна основа:		32.62
Нето сума	20.00%	32.62	Начисл. ДДС	20.00%	6.53
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС	9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС	0.00%	0.00
			Обща стойност:		39.15

Словом : тридесет и девет лева и 15ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от С

Пълномощно No : .....

...а дата : .....

спортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____ /...../

Съставил :

Подпис : _____ /Дар

"Марешки" 17-1/01.05.2021г. ...ева" 22 ...етодиева/ Нови пазар

Проверил : _____ /...../

Касиер : _____ /...../

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

Нови Пазар 3

ОРИГИНАЛ

CLICK - София

Номер: 8840002164 Дата на издаване: 19.05.2022 стр. 1

ФАКТУРА

Дата на данъчното събитие: 17.05.2022

Получател :

Адрес:ул
Идент. Ном.-ДДС
Идент. Ном. :
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ
Младост Варна
Идент. Ном.-ДДС
Идент. Ном. :
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена			
1	0586008	ТАНТУМ ВЕРДЕ спрей 0,15% 30мл Партида : 2053 Годна до : 30.11.2025	БР.	1	10.877	0	10.877	20.00
2	1000353	ТУСАВИТ сироп 125г Партида : 232 Годна до : 31.03.2025	БР.	1	5.892	0	5.892	20.00
3	1019142	БИО БАЛАНС ПРОБИОТИК сашета х 10бр Партида : L3411 Годна до : 30.12.2024	ОП. (= 10 БР.)	1.000	12.958	0	12.958	20.00
4	1020489	АКСЕТИН табл 500мг х 10бр Партида : K5L006 Годна до : 30.11.2024	ОП. (= 10 БР.)	1.000	11.378	0	11.378	20.00
5	1022807	ПАРАЦЕТАМОЛ ЕКОФАРМ табл 500мг х 20бр Партида : DTH021009 Годна до : 30.11.2024	ОП. (= 20 БР.)	1.000	1.420	0	1.420	20.00
6	1038523	ИНФЛУЦИД табл х 40бр Партида : 2201025 Годна до : 30.10.2026	ОП. (= 40 БР.)	0.500	8.533	0	4.267	20.00

			Данъчна основа:		46.79
Нето сума	20.00%	46.79	Начисл. ДДС	20.00%	9.35
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС	9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС	0.00%	0.00
			Обща стойност:		56.14

Словом : петдесет и шест лева и 15ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от СЕВДАЛИН АЛЕКСИЕВ на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____ /...../

Съставил :

Подпис : _____ /Дар

Мареши"
-1/01.06.2021г.
Методиева/
ви пазар
...../

Проверил : _____ /...../

Касиер : _____ /...../

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

Нови Пазар 3

CLICK - София

ОРИГИНАЛ

ФАКТУРА

Номер: 8840002168 Дата на издаване: 20.05.2022 стр. 1

Дата на данъчното събитие: 19.05.2022

Получател : С А

Адрес:ул.
Идент. Но
Идент. Но
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Мла Република стр. МЦ
Младост Варн
Идент. Ном.-Д
Идент. Ном. :
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	1024194	АМОКСИКЛАВ филм.табл.875мг/125мг х 20бр	ОП. (= 20 БР.)	1.000	20.870	0	20.870	20.00
	Партида : LR7887 Годна до : 30.08.2023							
2	1029789	БИОТОН Б капс х 30бр	ОП. (= 30 БР.)	0.333	14.650	0	4.883	20.00
	Партида : L051220 Годна до : 30.12.2024							

Данъчна основа: 25.75

Нето сума 20.00% 25.75 Начисл. ДДС 20.00% 5.15

Нето сума 9.00% 0.00 Начисл. ДДС 9.00% 0.00

Нето сума 0.00% 0.00 Начисл. ДДС 0.00% 0.00

Обща стойност: 30.90

Словом : тридесет лева и 90ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от А на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни :

Получил :

Подпис : _____
/...../

Съст

Подп

Методиева/

Проверил : _____
/...../

Касиер : _____
/...../

: _____
...../

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

Нови Па

ОРИГИНАЛ

CLICK - София

ФАКТУРА

Номер: 8840002167 Дата на издаване: 20.05.2022 стр. 1

Дата на данъчното събитие: 19.05.2022

Получател : С

Адрес:)
Идент. Ном.-ДД
Идент. Ном. :
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Доставчик : НОВА МЕД 2014 ООД

Адрес:р-н Младост бул. Република сгр. МЦ Младост Варна
Идент. Ном.-ДДС
Идент. Ном. :
МОЛ :
IBAN :
Банка :

Място на сделката : Нови пазар

No:	Шифър	Наименование	Мярка	Колич.	Ед.Цена	ТО %	Дан. Осн	ДДС %
1	1037743	ЛЕКАДОЛ КОМПЛЕКС филм табл 200мг/500мг х 10бр Партида : LA1706 Година до : 30.08.2023	ОП. (= 10 БР.)	2.000	7.630	0	15.260	20.00
2	1037974	АУЛИН 3% гел 50гр Партида : 0023 Година до : 30.01.2026	БР.	1	11.020	0	11.020	20.00
3	9022005	АНАЛГИН инж разтвор 500мг/мл 2мл х 10бр Партида : 71121 Година до : 28.11.2026	БР.	2	0.694	0	1.388	20.0(
4	9022005	АНАЛГИН инж разтвор 500мг/мл 2мл х 10бр Партида : 101121 Година до : 28.11.2026	БР.	8	0.694	0	5.553	20.0(

			Данъчна основа:	33.22
Нето сума	20.00%	33.22	Начисл. ДДС 20.00%	6.64
Нето сума	9.00%	0.00	Начисл. ДДС 9.00%	0.00
Нето сума	0.00%	0.00	Начисл. ДДС 0.00%	0.0(
			Обща стойност:	39.8(

Словом : тридесет и девет лева и 87ст.

Основание за неначисляване на ДДС:

Начин на плащане : В брой

Стоката е получена от С А на дата : .....

Пълномощно No : ..... от ..... паспортни данни : .....

Получил :

Подпис : _____ /.....

Съста

Подпи

Проверил : _____ /.....

Касиер : _____ /.....

Софтуерна къща 'CLICK' - София тел. 02 / 831 90 37, 02 / 832 70 34

а "Марет
№ 1 от 05
ието дете
Нови Пазар

"НОВА МЕД 2014"ООД
ВАРНА БУЛ."РЕПУБЛИКА"15.МЦ"МЛАДОСТ"
ЕИК: 203070212
АПТЕКА
НОВИ ПАЗАР УЛ."ХРИСТО БОТЕВ"22
ЗДДС N BG203070212

00001 Петя Кушмджиева #01

УНП: DT407293-2884-0102552

Док.No: 8840011411

1 x 25.04
АМОКСИКЛАВ филм.таб 25.04 Б
1 ОП. x 25.044

1 x 5.86
БИОТОН Б kanc x 30б 5.86 Б
10 БР. x 0.586

ОБЩА СУМА 30.90
В БРОЙ ЛВ 30.90

Б Л А Г О Д А Р И М В И !
2 АРТИКУЛА
0102702 0155 19-05-2022 16:00:18

BG ФИСКАЛЕН БОН
DT407293 02407293
[illegible]

Аптека Кларешинова
№ АП-1017-1/01.06.2021г.

"НОВА МЕД 2014"ООД
ВАРНА БУЛ."РЕПУБЛИКА"15,МЦ"МЛАДОСТ"
ЕИК: 203070212
АПТЕКА
НОВИ ПАЗАР УЛ."ХРИСТО БОТЕВ"22
ЗДДС N BG203070212

00001 Петя Кулмджиева #01

УНП: DT407293-2884-0102116

# Док.No: 8840011125	#
	1 x 13.05
ТАНТУМ ВЕРДЕ спрей	13.05 Б
# 1 БР. x 13.052	#
	1 x 7.07
ТУСАВИТ сироп 125г	7.07 Б
# 1 БР. x 7.07	#
	1 x 15.55
БИО БАЛАНС ПРОБИОТИ	15.55 Б
# 1 ОП. x 15.55	#
	1 x 13.65
АКСЕТИН табл 500мг	13.65 Б
# 1 ОП. x 13.654	#
	1 x 1.70
ПАРАЦЕТАМОЛ ЕКОФАРМ	1.70 Б
# 1 ОП. x 1.704	#
	1 x 5.12
ИНВОЛУЦИД табл x 40б	5.12 Б
# 20 БР. x 0.256	#

ОБЩА СУМА 56.14
В БРОЙ ЛВ 56.14

Б Л А Г О Д А Р И М В И !
6 АРТИКУЛА

0102269 0052 17-05-2022 10:41:38

BG ФИСКАЛЕН БОН

DT407293 02407293
C56CC4D97BD2A321B1A80A309F811B02CC55F2F7

"МБАЛ Шумен" АД - гр. Шумен

наименование на лечебно заведение

ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ № 0 4 0 9 от 0 2 6 (зас №) 0 5 0 3 2 0 (ден мес год)

2 7 1 1

ТЕЛК за: ТЕЛК II състав към МБАЛ Шумен - гр. Нови Пазар

Председател Д-Р С. ВЪЛКОВА

Членове 1.Д-Р Д. ЧАКЪРОВ 2.Д-Р А. АЛЕКСИЕВ 3

4 5 6

1. На С А А (бл) ЕГН

Лична карта №

2 7

2. Постоянен адрес: Обл.Шумен

2 7

3. Настоящ адрес: Обл.Шумен

0

4. Трудова заетост 1 работи - професия 2 работи – пенсионер с лична пенсия за инвалидност; 3 не работи 4 умрял, 5 с придобито право на пенсия за ОСВ; 6 работи – пенсионер с придобито право за пенсия за ОСВ.

4

5. Състояние до експертизата: 1 работоспособен; 2 временно неработоспособен; 3 временно неработоспособно лице с увреждане; 4 над 90% с чужда помощ; 5 над 90% без чужда помощ; 6 71%-90%; 7 50%-70%; 8 до 50%; 9 без % вид и степен на увреждане

3

6. Вид експертиза частична 1 [illegible]

1

7. Начин на вземане на решение: По документи 1 по документи; 2 след [illegible]

1

8. Място на експертиза ТЕЛК 1 ТЕЛК; 2 ден; 3 социално заведение; 4 [illegible]

4

9. Оценка на работоспособността: 1 работоспособен; 2 временно неработоспособен; 3 временно неработоспособно лице с увреждане; 4 над 90% с чужда помощ; 5 над 90% без чужда помощ; 6 71%-90%; 7 50%-70%; 8 до 50%; 9 без % вид и степен на увреждане

Обжалвани болнични листове:

10. Срок на чуждата помощ: 0 0 0 0 0 0 (ден мес год)

11. Срок на определения % трайно намалена работоспособност / вид и степен на увреждане 0 0 0 0 0 0 (ден мес год) за 1 2 3 4 [illegible] 0

12. Инвалидност по причини:

	Общо заболяване	Трудова злополука	Професионално заболяване	Общо тр. злоп. и проф. забол.	Военна инвалидност	Гражданска инвалидност
[illegible]						
Дата инв.						

0 0 0

13. Водеща диагноза: Grand mal припадъци (с малки припадъци [petit mal] или без тях), неуточнени G 4 0

13.1. Общо заболяване: G 4 0 6

13.2. Трудова злополука

13.3. Професионално заболяване: [ ][ ][ ][ ]

14 Военна инвалидност: [ ][ ][ ][ ]

15 Противопоказни условия на труд:

Констатация от медицинските изследвания, представените документи и мотиви за експертното решение:

ТЕЛК II СЪСТАВ КЪМ МБАЛ - ШУМЕН АД постановява експертно решение по документи на основание чл.40 ал.1 т.1 от Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи /ПУОРОМЕРКМЕ/2010 г., изменен и допълнен с ДВ бр.84/25.10.2019г.

Експертно решение № 0409 от 05.03.2020 година коригира Експертно решение № 0248 от 18.02.2020 година в Мотиви, поради допусната техническа грешка.

ВЯРНОТО Е:

МОТИВИ: Епилепсия - чести ГТКП и КПП - /G40.6/ - по ч.7 т.4.4 - 75%;
Доставна Миопатия тип Нонака. Долна вяла парапареза - /G71.0/ - по ч.7 т 2.2.2 - 50%;
ТЕЛЕС - /H81.4/ - по ч.7 т.3.2 - 50%;
Интелектуално-паметовият и когнитивен дефицит в рамките на лека умствена изостаналост, без усвоени трудови навици и умения, с ограничени способности за социално функциониране и адаптация - /F70.1/ - по ч.2 р.2 т 1.2 - 50%

ОБЩ ПРОЦЕНТ Т.Н.Р. - 100% /в това число 20% по т.IV на Методиката Приложение № 2 към чл.63 ал.3 от НМЕ/ И НЕОБХОДИМОСТ ОТ ЧУЖДА ПОМОЩ, ТЪЙ КАТО ЛИЦЕТО НЕ МОЖЕ ДА СЕ САМООБСЛУЖВА.
СРОК НА ОПРЕДЕЛЕНИЯ % Т.Н.Р. И ЧУЖДАТА ПОМОЩ - ПОЖИЗНЕН /съгласно чл.69 ал.4 от НМЕ/.

Териториална експертна лекарска комисия
„МБАЛ-ШУМЕН" АД
II състав

АК/АД

ДАТА НА ЕКСПЕРТНАТА ТЕЛК НА: 5.03.20
(дата година)

ПОДПИС НА ЛИЦЕТО: .....

ПРИДРУЖАВАЩО ЛИЦЕ: .....
(имена и подпис)

Председател:
Членове 1
2
3
4
5
6

В експертното решение може да се обжалва в 14 дневен срок от получаването му пред

МБАЛ „Токуда Болница София" АД

1407 София, бул. "Н. Вапцаров" 51Б
Тел.: +359 2 403 4000; Факс: +359 2 403 4010

Tokuda Hospital Sofia

1407 Sofia, 51B "N. Vaptsarov" Blvd.
Tel.: +359 2 403 4000; Fax: +359 2 403 4010

ПАЦИЕНТ				ЛЕКАР	
(/ А				Д-р Бранимир Пенев	
/име и фамилия/				/име и фамилия/	
ID				УИН:	
възраст:	20	пол:	М/М	код специалност:	
адрес:с.Енево				отделение: ИЗ номер	

РЕЗУЛТАТ ОТ ОБРАЗНОТО ИЗСЛЕДВАНЕ

КОМПЮТЪРНА ТОМОГРАФИЯ НА ГЛАВЕН МОЗЪК

ИНФРАТЕНТОРИАЛНО- не се скенират патологични промени в плътността и структурата на мозъчния паренхим. IV-ти вентрикул е с нормална форма и срединно разположение. Кистична овална лезия в зоната на цистерна магна с размер в аксиален план 20 мм.

СУПРАТЕНТОРИАЛНО - хиподенсна ланцетовидна лезия до челния рог на десния латерален вентрикул с ликворноеквивалентна плътност. Няма данни за компресия и дислокация. Дискретна хиподенсна лезия кортикално вдясно темпорално.

Вентрикулна система - симетрична , с нормални за възрастта размери. Трети вентрикул е разположен по срединната линия, с нормална форма и напречен размер.

СУБАРАХНОИДНИ ПРОСТРАНСТВА - в границите на нормата за възрастта в супратенториалния отдел..

СЕЛАРНА ОБЛАСТ - без видими патологични промени.

ЗАКЛ: Арахноидна киста срединно субтенториално. Малка поренцефална киста вдясно фронтално. Коровата лезия вдясно темпорално може да се дължи на дисплазия. Всички находки се виждат на предходното МР изследване и са без значима динамика.

15.04.2011 д-р Б. Пенев

д-р Бранимир Пенев

подпис:

Printed by: PC - H00109; User - bpenev
Copyright © GAMMACONSULT Ltd. 15/04/2011 12:02

П Ъ Л Н О М О Щ Н О

Подписаният/ата _С А А _, ЕГН_

УПЪЛНОМОЩАВАМ ___А АН __, ЕГН__

ДА МЕ ПРЕДСТАВЛЯВА ПР�ED ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР И ДИРЕКЦИЯ СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ НОВИ ПАЗАР, КАКТО И ДА ПОДПИСВА ОТ МОЕ ИМЕ КЪДЕТО Е НЕОБХОДИМО.

УПЪЛНОМОЩИТЕЛ: _____

На 23.06.2022 г. Кмет
Кмет на с.Енево,област Шумен удостоверявам
подписите положени върху този документ от
С ЕГН
ЕГН
с местожителство
Рег No: 53

ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР

Изх.№ 721.13.06.2022

БУЛСТАТ:

Адрес: 9900 НОВИ ПАЗАР УЛ.ЛЕВСКИ 3

У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е

ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР

дава настоящето удостоверение на А А Х

ЕГН: длъжност САНИТАР в ОП Патр.грижа + 1

в уверение на това, че от Декември 2021 г. до Май 2022 г.

включително е получил следните доходи:

Периоди	Брут.тр.възнгр Дни	Сума	Обезщ.болн.раб-л Дни	Сума	По социал програма	Общо	Удърж.ДОД Осиг.такс	НЕТЕН резултат
Дек.2021	20	487.50	--	--	--	487.50	67.19	420.31
Яну.2022	20	487.50	--	--	--	487.50	67.19	420.31
Фев.2022	20	487.50	--	--	--	487.50	67.19	420.31
Мар.2022	22	487.50	--	--	--	487.50	67.19	420.31
Апр.2022	19	532.50	--	--	--	532.50	73.39	459.11
Май.2022	19	532.50	--	--	--	532.50	73.39	459.11
Общо	120	3015.00	--	--	--	3015.00	415.54	2599.46

СЧЕТОВОДИТЕЛ:...

(КРЕМЕНА ВЕЛИКОВА)

ГЛ.СЧЕТОВОДИТЕЛ:...

(ТИХОМИРА МАРИНОВА)

КМЕТ НА ОБЩИНА:.....

(ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ)

ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР

Изх.№ 71/13.06.2022

БУЛСТАТ:

Адрес: 9900 НОВИ ПАЗАР УЛ.ЛЕВСКИ 3

У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е

ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР

дава настоящето удостоверение на А АЛ Х

ЕГН: длъжност ЛИЧЕН АСИСТЕНТ в МЕХАНИЗЪМ ЛИЧНА ПОМОЩ

в уверение на това, че от Декември 2021 г. до Май 2022 г.

включително е получил следните доходи:

Периоди	Брут.тр.възнгр Дни	Брут.тр.възнгр Сума	Обезщ.болн.раб-л Дни	Обезщ.болн.раб-л Сума	По социал програма	Общо	Удърж.ДОД Осиг.такс	НЕТЕН резултат
Дек.2021	20	203.32	--	--	--	203.32	45.55	157.77
Яну.2022	20	237.50	--	--	--	237.50	53.22	184.28
Фев.2022	20	237.50	--	--	--	237.50	53.22	184.28
Мар.2022	22	237.50	--	--	--	237.50	53.22	184.28
Апр.2022	19	259.99	--	--	--	259.99	58.25	201.74
Май.2022	19	260.00	--	--	--	260.00	58.25	201.75
Общо	120	1435.81	--	--	--	1435.81	321.71	1114.10

СЧЕТОВОДИТЕЛ:

(КРЕМЕНА ВЕЛИКОВА)

ГЛ.СЧЕТОВОДИТЕЛ:

(ТИХОМИРА МАРИНОВА

КМЕТ НА ОБЩИНА:

(ГЕОРГИ ГЕОРГИЕВ)

Обр. УП-8

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ - ШУМЕН

Изх. № 3042-27-237
Дата: 10.06.2022 г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Издава се на С А А , ЕГН
от С.ЕНЕВО в уверение на това, че същият за периода от м. декември 2021 г. до м. май 2022 г. е получил следните суми от пенсии и добавки (в лева):

Месец	Получена сума общо	Пенсия/ии	Добавка за чужда помощ	Други добавки
12.2021 г. *	432.29	200.76	111.53	120.00
01.2022 г. *	427.10	235.99	131.11	60.00
02.2022 г. *	447.58	229.50	127.50	90.58
03.2022 г. *	432.29	229.50	127.50	75.29
04.2022 г. *	544.79	272.00	127.50	145.29
05.2022 г. *	474.79	272.00	127.50	75.29

*Забележка: На основание чл. 13, ал. 3 от Закона за личната помощ и чл. 50а, ал. 1 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж за обозначения/те месец/и добавката за чужда помощ по чл. 103 от Кодекса за социално осигуряване не е изплатена към пенсията на лицето.

Настоящото се издава на основание чл. 89 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж.

Удостоверението да послужи пред ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР.

Началник на сектор: (
НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ * РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ * (6) ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ
МАРГАРИТА КОВАЧЕВА
/Съгласно Заповед № 1015-27-29/14.03.2022 г./

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Населено място/ район ГР.НОВИ ПАЗАР
Община НОВИ ПАЗАР
Област ШУМЕН

ЗА СЛУЖЕБНО ПОЛЗВАНЕ
на осн. чл. 40 ал. 1 от згр - без такса

Изх.№ СЛУЖЕБНО
Дата: 13.06.2022 г.
ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА СЪПРУГ/А И РОДСТВЕНИ ВРЪЗКИ

Настоящото удостоверява, че:

Име: С А
собствено бащино фамилно

ЕГН/Дата на раждане:

е със семейно положение: НЕЖЕНЕН

Данни за съпруг/а и роднини:

№ по ред	Име: собствено,бащино фамилно	ЕГН/ Дата на раждане	Съпруг/а Родство	Дата на смърт
1.	А		БАЩА	----------
2.	А А		МАЙКА	----------
3.	М А		СЕСТРА ЕДНОУТРОБНА	----------
4.	А А		БРАТ	----------

Удостоверението е издадено на основание чл. 15, ал. 1 от Наредбата за издаване на удостоверения въз основа на регистъра на населението

Длъжностно лице: РОСИЦА РОШЕВА
име: собс

Подпис и печат: