REPUBLIC OF BULGARIA
NOVI PAZAR MUNICIPALITY
Mayor'sphone:+ 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

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ НОВИ ПАЗАР
Вх. № 00-1027
17.11. 2022 г.
ПЗК. 9900

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. НОВИ ПАЗАР

ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ОТ МИХАЙЛ МИХАЙЛОВ –
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ НОВИ ПАЗАР

ОТНОСНО: Отпускане на еднократна финансова помощ на МАРИЙКА ПЕТРОВА ГР. НОВИ ПАЗАР, ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР, УЛ.

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Представям на Вашето внимание Заявление – декларация от МАРИЙКА ПЕТРОВА,ГР. НОВИ ПАЗАР, ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР, регистрирано в общинска администрация с вх. № БЛ-440/05.09.2022 г. за отпускане на еднократна финансова помощ.

В заявлението е посочено,че г-жа Петрова моли да и бъде отпусната еднократна финансова помощ за извършване на транспорт на тялото на сина и ХРИСТС ПЕТРОВ от Р. Чехия до Р. България -гр. Нови пазар.

Отпускане на еднократна финансова помощ, се отпуска съгласно Правилник за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от Община Нови пазар.

След заседание на Постоянната комисия по здравеопазване и социални дейности, съгласно горепосочения Правилник и с оглед на подаденото заявление и приложените документи, става ясно, че случаите на „Транспорт на тленни останки“ не са включени в разпоредбите на Правилник за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от Община Нови пазар, съответно няма законово основание да бъде отпусната еднократна финансова помощ.

Предвид гореизложеното предлагам Общински съвет да вземе следното

РЕШЕНИЕ:

На основание чл. 21, ал. 2 от ЗМСМА, във връзка с чл. 13 от Правилник за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от Община Нови пазар

РЕШИ:

1. Отказва отпускането на еднократна финансова помощ на **МАРИЙКА ПЕТРОВА,ГР. НОВИ ПАЗАР, ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР, УЛ.**

2. Възлага на кмета на Община Нови пазар на основание чл.13 от Правилник за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от Община Нови пазар ,да връчи настоящото решение на заявителя **МАРИЙКА ПЕТРОВА, ГР. НОВИ ПАЗАР, ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР, УЛ** законния и представител или упълномощено лице.

С уважение,
Михайл Михайлов
ПРЕДСЕДАТЕЛ
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ НОВИ ПАЗАР

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

с настоящото декларирам ето си Община Нови пазар
Христо Петров
(*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 :
еднократна помощ за погребение
(*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: 05.09.2022

Декларато

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

☐ 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:
.....На.....лизинг.....Хюндай.....Пейнъб.....
.....За.....Транспорт.....на.....членове.....Осемнайсет.....
.....
.....
.....

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)* .....

...Преписи от електронни.....

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

Дата: 05.09.2022

гр. Нови пазар

ДЕКЛАРАТОР: ..

(подпис)

EVER TRANSLATIONS Ltd.

Превод от чешки език

ЧЕШКА РЕПУБЛИКА

СМЪРТЕН АКТ

В книгата за вписване на починалите към Службата по гражданско състояние в Бероун, в том 11, годишник 2022, страница 199, под № 174 е отбелязано следното:

Място на смъртта:	Бероун, река Бероунка,
Дата, месец и година на смъртта:	неустановено
Име и фамилия, фамилия по рождение:	**Христо Петров**
Дата, месец, година и място на раждане, окръг/държава:	Белоградец, Народна Република България
Семейно положение:	Женен
Рожден номер:	---
Пол:	Мъжки
Постоянен адрес по местоживеене, окръг/държава:	не е установено ---
Съпруг(а): име и фамилия, евентуално фамилия по рождение: рожден номер:	Донка Кънчева моминско име Кънчева ---
Забележка:	---

Бероун, 04.07.2022 г.

Име, фамилия и подпис на служителката по гражданско състояние:
Яна Крумпхолцова: подпис
Кръгъл печат Градската общинска служба в Бероун, отдел администрация и общинска патентна служба.

Номер на начисляемата бланка: ÚLA 195182

Долуподписаната Юлиана Руменова Василева, удостоверявам верността на извършения от мен превод от чешки език на български език на приложения документ: Смъртен акт от 04.07.2022 г.. Преводът се състои от една страница.

Преводач: Юлиана Василева

TRANSLATIONS EveR VARNA

v knize úmrtí n

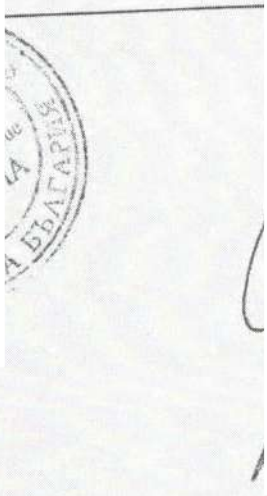
okres .....

ve svazku

Místo úmrt

На 08.07.2022 г., ПОЛИНА МИТКОВА, нотариус в район РС Варна с рег. № 478 на Нотариалната камара, удостоверявам подписите върху този документ, положени от:
ЮЛИАНА АСИЛЕВА, ЕГ ДРЕС: гр.ВАРНА, ЛК:
Варна Преводач
Рег. № 6785

Диан
помощ
по з



Получател: Малийка Петрова

Адрес: ул.

Иден.№/ЕГН

Иден.№ ДДС

МОЛ.

Доставчик: Китов Груп ЕООД

Адрес:

Адрес

Иден.№

МОЛ.

Банка: BIC

IBAN

ФАКТУРА /Invoice

☐ Дебитно известие ☐ Кредитно известие

към фактура №

№ 18

Дата 04.07.22 г.

Място Варна

№	Наименование на стоката или услугата /основание за известие/	Мярка	Количество	Един. цена	Търг. отстъп.	Стойност
1	Транспорт на Тленни останки		1			4000,00
	на лицето Христо					
	Петрав					
	от Прага (Чехия) да					
	Нови Пазар (България)					

Словом: Четири хиляди лева

Данъчна основа:

Стойност ДДС - %

Плащане: ☒ в брой ☐ по банков път ☐ с чек

Срок за плащане

Сума за плащане: 4000,00

Основание за неначисляване на ДДС и при нулева ставка ☐ чл. 113, ал. 9 от ЗДДС ☐ чл.

Сума за плащане различна от данъчната основа и данъка

Данъкът е изискуем от получателя на основание

Ат с/ка | Кт с/ка | Сума

Дата на дан.събитие/плащане/ 20 г.

Получател (име и фамилия)

Подпис:

Сь

Пр

КИТОВ ГРУП

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

ЗА СЛУЖЕБНО ПОЛЗВАНЕ
по осн. чл. 30 ал. 1 от ЗГР - без такса

Изх.№ **СЛУЖЕБНО**
Дата: **27.09.2022 г.**
ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА СЪПРУГ/А И РОДСТВЕНИ ВРЪЗКИ

Настоящото удостоверява, че:

Име: **МАРИЙКА** **ПЕТРОВА**
собствено бащино фамилно

ЕГН/Дата на раждане

е със семейно положение: **ОМЪЖЕНА**

Данни за съпруг/а и роднини:

№ по ред	Име: собствено,бащино фамилно	ЕГН/ Дата на раждане	Съпруг/а Родство	Дата на смърт
1.	ГОСПОДИН ПЕТРОВ		ЪПРУГ	
2.	ХРИСТО ХРИСТОВ		АЩА	
3.	ХРИСТО ПЕТРОВ		ИН	
4.	ПЕТЪР ПЕТРОВ		ИН	
5.	МИЛЕН ХРИСТОВ		ИН	
6.	ИВАЙЛО ИВАНОВ		ИН	
7.	ЯГОДИНА ИВАНОВА		ДЪЩЕРЯ	
8.	ДЯНКО ДИМИТРОВ		БРАТ ЕДНОКРЪВЕ	

Длъжностно лице: **СИЛВИЯ СТЕФАНОВА**
име: со

Подпис и печат:

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА СЪПРУГ/А И РОДСТВЕНИ ВРЪЗКИ

Име: **МАРИЙК/ ІЕТРОВА**
собствено бащино фамилно

ЗА СЛУЖЕБНО ПОЛЗВАНЕ

ЕГН/Дата на раждане:

№ по ред	Име: собствено,бащино фамилно	ЕГН/ Дата на раждане	Съпруг/а Родство	Дата на смърт
9.	ИВАНКА СТОЯНОВА		СЕСТРА ЕДНОКРЪВНА	
10.	ДИМИТЪР ДИМИТРОВ		БРАТ ЕДНОКРЪВЕН	
11.	НИКОЛИНА ДИМИТРОВА		СЕСТРА ЕДНОКРЪВНА	
12.	РАДКА ДИМИТРОВА		СЕСТРА ЕДНОКРЪВНА	

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

Длъжностно лице: **СИЛВИЯ СТЕФАНОВА**
име: собстве

Подпис и печат:

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

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

Изх.№ **СЛУЖЕБНО**
Дата: **27.09.2022 г.**
ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА СЪПРУГ/А И РОДСТВЕНИ ВРЪЗКИ

Настоящото удостоверява, че:

Име: **ТОДОРКА** **СТЕФАНОВА**
собствено бащино фамилно

ЕГН/Дата на раждане:

е със семейно положение: **ВДОВИЦА**

Данни за съпруг/а и роднини:

№ по ред	Име: собствено,бащино фамилно	ЕГН/ Дата на раждане	Съпруг/а Родство	Дата на смърт
1.	ХРИСТО ИВАНОВ		БАЩА	
2.	МАРИЯ ИВАНОВА		МАЙКА	
3.	ПОЛИНА СТЕФАНОВА		ДЪЩЕРЯ	
4.	МАРИНКА ГЕОРГИЕВА		ДЪЩЕРЯ	
5.	КРАСИМИР ИВАНОВ		БРАТ	

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

Длъжностно лице: **СИЛВИЯ СТЕФАНОВА**
име: собств
Подпис и печат: