

## П Р А В И Л Н И К

### ЗА РЕДА, НАЧИНА И УСЛОВИЯТА ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНИ СОЦИАЛНИ ПОМОЩИ НА ГРАЖДАНИ ОТ ОБЩИНА СИЛИСТРА

#### І. ОБЩИ РАЗПОРЕДБИ

**Чл.1.** Този Правилник определя реда, начина и условията за отпускане на еднократни социални помощи на граждани от община Силистра.

#### ІІ. ПРАВО НА ПОЛУЧАВАНЕ НА СОЦИАЛНИ ПОМОЩИ

**Чл. 2.** Право на получаване на социална помощ имат граждани на община Силистра /с постоянен и настоящ адрес в община Силистра/ в тежко финансово, здравословно и социално положение, което удостоверяват с необходимите за това документи, според конкретния случай:

**Ал. (1).** За лечение или операции, включително и транспортни разходи;

1. Заявление /по образец/ - Приложение № 1;
2. Декларация за семейно и материално положение по образец /Приложение № 2/;
3. Служебни бележки за шестмесечните доходи на членовете на семейството;
4. Служебни бележки от Дирекция “Бюро по труда” за безработните членове на семейството;
5. Служебна бележка от Дирекция „Социално подпомагане” за видовете получавани помощи на членовете на семейството”;
6. Разпореждане за пенсия;
7. Копие от документ за липса на задължения към Община Силистра;
8. Медицински епикризи, медицински свидетелства, решения на ТЕЛК, НЕЛК или ЛКК;
9. Фактури и касови бележки, които удостоверяват направените разходи;
10. Копие на документ, удостоверяващ платен наем /за живеещите в общинско жилище/;
11. При необходимост се изискват и други документи.

**Ал (2).** За погребение

1. Заявление /по образец/ - Приложение № 1;
2. Декларация за семейно и материално положение по образец /Приложение № 2/;
3. Служебни бележки за шестмесечните доходи на членовете на семейството;
4. Служебни бележки от Дирекция “Бюро по труда” за безработните членове на семейството;
5. Служебна бележка от Дирекция „Социално подпомагане” за видовете получавани помощи на членовете на семейството”;
6. Разпореждане за пенсия;

7. Копие от документ за липса на задължения към Община Силистра;
8. Акт за смърт;
9. Удостоверение за наследници;
10. Фактури и касови бележки, които удостоверяват направените разходи;
11. Копие на документ, удостоверяващ платен наем /за живеещите в общинско жилище/;
12. При необходимост се изискват и други документи.

**Ал (3).** За пожар, наводнение, стихийно бедствие

1. Заявление /по образец/ - Приложение № 1;
2. Декларация за семейно и материално положение по образец /Приложение № 2/;
3. Служебни бележки за шестмесечните доходи на членовете на семейството;
4. Служебни бележки от Дирекция "Бюро по труда" за безработните членове на семейството;
5. Служебна бележка от Дирекция „Социално подпомагане“ за видовете получавани помощи на членовете на семейството“;
6. Разпореждане за пенсия;
7. Копие от документ за липса на задължения към Община Силистра;
8. Протокол от РСПАБ, удостоверяващ извършването на пожар;
9. Документ, удостоверяващ възникналото събитие и нанесени щети
10. Копие на документ, удостоверяващ платен наем /за живеещите в общинско жилище/;
11. Фактури и касови бележки, които удостоверяват направените разходи;
12. При необходимост се изискват и други документи.

**Ал. (4).** За абитуриенти и ученици в неравностойно социално положение

1. Заявление /по образец/ - Приложение № 1;
2. Декларация за семейно и материално положение по образец /Приложение № 2/;
3. Служебни бележки за шестмесечните доходи на членовете на семейството;
4. Служебни бележки от Дирекция "Бюро по труда" за безработните членове на семейството;
5. Служебна бележка от Дирекция „Социално подпомагане“ за видовете получавани помощи на членовете на семейството“;
6. Копие на документ, удостоверяващ платен наем /за живеещите в общинско жилище/;
7. Копие от документ за липса на задължения към Община Силистра;
8. Удостоверение от учебното заведение за получаване или не на стипендия и нейният размер;
9. Удостоверение от учебното заведение, че ученикът е записан и посещава занятия за съответната учебна година;
10. Фактури и касови бележки, които удостоверяват направените разходи;
11. При необходимост се изискват и други документи.

**Ал. (5).** /нова/ **За подпомагане отглеждането на деца в риск с цел предотвратяване извеждането им от биологичното семейство и/или**

настаняването им в специализирана институция, в т.ч. деца, настанени в приемни семейства и в семейства на близки и роднини.

12. Заявление /по образец/ - Приложение № 1;
13. Декларация за семейно и материално положение по образец /Приложение № 2/;
14. Служебни бележки за шестмесечните доходи на членовете на семейството;
15. Служебни бележки от Дирекция “Бюро по труда” за безработните членове на семейството;
16. Служебна бележка от Дирекция „Социално подпомагане” за видовете получавани помощи на членовете на семейството, вкл. и по чл. 49 от ППЗД;
17. Служебна бележка от доставчика на социалната услуга „Приемна грижа” за получените месечни средства за отглеждане и възпитание на децата, настанени в приемните семейства;
18. Разпореждане за пенсия /ако е приложимо/;
19. Копие на документ, удостоверяващ платен наем /за живеещите в общинско жилище/;
20. Копие от документ за липса на задължения към Община Силистра;
21. Фактури и касови бележки, които удостоверяват направените разходи;
22. При необходимост се изискват и други документи.

**Чл. 3.** Кметът на Община Силистра чрез Обществения съвет може да отпуска на едно лице еднократно помощ за целия мандат на Съвета за случаите, уредени в чл. 2.

### **III. РЕД ЗА ОТПУСКАНЕ НА СОЦИАЛНИ ПОМОЩИ**

**Чл. 4.** Отпускането на еднократна социална помощ става след подадено заявление /по образец/ - Приложение № 1 до кмета на Община Силистра и до Председателя на Съвета, попълнена Декларация по образец /Приложение № 2/ и приложени копия на документи съгласно чл. 2 от настоящия Правилник.

**Чл. 5.** Помощите по чл. 2 се отпускаат в максимален размер до 400 лв.

**Чл. 6. Ал. (1).** Подадените заявления се разглеждат от комисия, съставена от четирима постоянни членове на Обществения съвет по социално подпомагане /единият от които общински съветник/, представител на Дирекция “Финанси” при Община Силистра и представител на кметство /при разглеждане на заявление от съответното кметство/.

**Ал. (2).** Постоянните членове на комисията се избират от Обществения съвет по социално подпомагане и услуги. Представителят на Дирекция “Финанси” се определят със заповед на Кмета на Община Силистра, а представител на съответното кметство е самият кмет.

**Чл. 7.** Комисията се събира веднъж месечно за разглеждане на заявленията, постъпили през предходния календарен месец. Заявленията се разглеждат след окомплектоване с необходимите документи.

**Чл. 8.** Комисията определя размера на помощта, конкретно за всяко заявление и прави писмено предложение пред Обществения съвет за отпускане на социална помощ или мотивиран отказ.

**Чл. 9.** Общественият съвет по социално подпомагане и услуги взема решение относно отпускането на помощи на основание предложението на комисията, което удостоверява с протокол от свое заседание.

#### **IV. НАЧИН ЗА ОТПУСКАНЕ НА СОЦИАЛНИ ПОМОЩИ**

**Чл. 10.** Помощите по чл. 2 се изплащат по касов път /от касата на Община Силистра/ или с платежно нареждане.

#### **V. УСЛОВИЯ ЗА ОТПУСКАНЕ НА СОЦИАЛНИ ПОМОЩИ**

**Чл. 11.** Помощите по чл. 2 се отпускат, когато са представени всички необходими документи, с които е доказана потребността от социална помощ, както и други документи, касаещи специфичността на искането за отпускане на помощ.

**Чл. 12.** Разглеждането на Заявленията по ал. 1 се отлага до пълното им окомплектоване, когато:

1. Не са приложени всички необходими документи, удостоверяващи нуждата от социална помощ и нейния размер;
2. Не е попълнена Декларация /Приложение 2/.
3. /нова/ Не е попълнено Заявление /по образец/ - Приложение № 1.

**Чл. 13. /допълнен/** Помощи не се отпускат, когато касаят:

1. погасяване на задължения за данъци, такси и вноски към осигурителните и здравни фондове, с изключение на случаите:

- за лица, настанени в специализирана институция /без близки и роднини в състояние да се грижат за тях/, които трябва да заплащат пълна такса, по-голяма от размера на получаваните доходи и са в реален риск да останат без дом, без подслон и без имущество;

- за лица - придружители, които трябва да заплащат потребителска такса за продължителен престой в болнично заведение;

2. погасяване на задължения за текущи разходи, наеми и др.;

3. лечение по клинична пътека.

**Чл. 14.** Изплащането на еднократни социални помощи се извършва след представен разходооправдателен документ, но не по-късно от края на месеца, следващ заседанието на Съвета.

#### **VI. ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

§ 1. Правилникът е приет с Решение № ..... от Протокол № ... от .....2014 година на заседание на Общински съвет Силистра и влиза в сила от датата на влизане в сила на решението на Общинския съвет.

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
ОБЩНСКИ СЪВЕТ:**

/Димитър Генов/

**ДО  
КМЕТА НА ОБЩИНА СИЛИСТРА**

**ДО  
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА ОБЩЕСТВЕНИЯ  
СЪВЕТ ЗА СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ  
И УСЛУГИ**

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .....

/име, презиме, фамилия/

ЕГН..... Лична карта № .....

Издадена от.....на.....

Постоянен адрес:

гр.....ул.....№.....Бл.....ет.....ап.....

Община ..... Област .....

Живущ/Настоящ адрес/Адрес за кореспонденция

гр.....ул.....№.....Бл.....ет.....ап.....

Община ..... Област .....

Семейно положение.....

Гражданство.....

Телефон за контакт.....

e-mail: .....

**УВАЖАЕМИ Г-Н КМЕТ,  
УВАЖАЕМА Г-ЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ**

Моля да ми бъде отпусната еднократна социална помощ, съгласно Правилника за реда, начина и условията за отпускане на еднократни социални помощи на граждани от община Силистра за

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

/лечение; погребение; възникнал пожар, наводнение, стихийно бедствие; абитуриенти и ученици в неравностойно социално положение; подпомагане отглеждането на деца в риск/

**Допълнителна информация:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в настоящото заявление нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс, регламентиращ документно престъпление.

Подпис:

.....

Дата.....

гр.....

## ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....  
живущ (а) в гр. (с.)..... ул..... №..... бл....., вх..... ет..... ап.....  
община..... област..... Л.К.№.....  
издадена от..... на..... ЕГН.....  
Месторабота.....  
Безработен от.....  
Пенсионер/по старост, по болест/.....  
Телефон за връзка:.....

## ДЕКЛАРИРАМ:

### I. СЕМЕЙНО ПОЛОЖЕНИЕ

.....  
омъжена/женен, неомъжена/неженен, разведен/разведена, вдовец/вдовица

### II. СЕМЕЙСТВОТО МИ СЕ СЪСТОИ ОТ:

1.  
.....  
Трите имена по паспорт  
Родствена връзка..... ЕГН.....  
живущ (а) в гр.(с.)..... ул..... №..... бл....., вх..... ет..... ап.....  
община..... област..... Л.К.№.....  
издадена от..... на.....  
Месторабота.....  
Безработенот.....  
Пенсионер/по старост, по болест/.....
2.  
.....  
Трите имена по паспорт  
Родствена връзка..... ЕГН.....  
живущ (а) в гр.(с.)..... ул..... №..... бл....., вх..... ет..... ап.....  
община..... област..... Л.К.№.....  
издадена от..... на.....  
Месторабота.....  
Безработен от.....  
Пенсионер/по старост, по болест/.....
3.  
.....  
Трите имена по паспорт  
Родствена връзка..... ЕГН.....  
живущ(а) в гр.(с.)..... ул..... №..... бл....., вх..... ет..... ап.....  
община..... област..... Л.К.№.....  
издадена от..... на.....  
Месторабота.....  
Безработен от.....  
Пенсионер/по старост, по болест/.....

### III. ПЪЛНОЛЕТНИ ДЕЦА:

1.

.....  
Трите имена по паспорт  
Родствена връзка..... ЕГН .....  
живущ (а) в гр. (с.)..... ул..... №..... бл....., вх..... ет..... ап.....  
община..... област..... Л.К. №.....  
издадена от..... на.....  
Месторабота.....  
Безработен от.....  
Пенсионер/ по старост, по болест/.....

2.

.....  
Трите имена по паспорт  
Родствена връзка..... ЕГН .....  
живущ(а) в гр. (с.)..... ул..... №..... бл....., вх..... ет..... ап.....  
община..... област..... Л.К. №.....  
издадена от..... на.....  
Месторабота.....  
Безработен от.....  
Пенсионер/по старост, по болест/.....

3.

.....  
Трите имена по паспорт  
Родствена връзка..... ЕГН .....  
живущ (а) в гр.(с.)..... ул..... №..... бл....., вх..... ет..... ап.....  
община..... област..... Л.К. №.....  
издадена от..... на.....  
Месторабота.....  
Безработен от.....  
Пенсионер/по старост, по болест/.....

### IV. ЖИВЕЯ В ЕДНО ДОМАКИНСТВО С :

1.

.....  
Трите имена по паспорт  
Родствена връзка..... ЕГН .....  
живущ(а) в гр. (с.)..... ул..... №..... бл....., вх..... ет..... ап.....  
община..... област..... Л.К. №.....  
издадена от..... на.....  
Месторабота.....  
Безработен от.....  
Пенсионер/по старост, по болест/.....

2.

.....  
Трите имена по паспорт  
Родствена връзка..... ЕГН .....  
живущ (а) в гр.(с.)..... ул..... №..... бл....., вх..... ет..... ап.....  
община..... област..... Л.К. №.....



издадена от ..... на .....  
Месторабота .....  
Безработен от .....  
Пенсионер / по старост, по болест/ .....

3.

.....  
Трите имена по паспорт  
Родствена връзка..... ЕГН .....  
живущ (а) в гр.(с.)..... ул..... №..... бл....., вх..... ет..... ап.....  
община..... област..... Л.К.№.....  
издадена от..... на .....  
Месторабота.....  
Безработен от .....  
Пенсионер / по старост, по болест/ .....

## V. МАТЕРИАЛНО ПОЛОЖЕНИЕ

1. Аз и семейството ми /домакинството ми/ притежаваме:

1.1. недвижима собственост:.....  
.....  
.....

Учредена ли е ипотека .....

1.2. движимасобственост.....  
.....  
.....

2. Доходите ми са:

- от трудово възнаграждение ..... лв. месечно  
- от пенсия ..... лв. месечно  
- от наеми, ренти, суми по договори, присъдени издръжки ..... лв. месечно  
- месечни добавки за деца ..... лв. месечно  
- обезщетения ..... лв. месечно  
- помощи по чл. 9 от ЗСП ..... лв. месечно  
- интеграционни по ЗИХУ ..... лв. месечно  
- други ..... лв. месечно  
- еднократна помощ от Община Силистра:  
\*2011 г. .... лв. \*2012 г. .... лв. \*2013 г. .... лв. \*2014 г. .... лв.  
- еднократна помощ от Дирекция „Социално подпомагане” - Силистра:  
\*2011 г. .... лв. \*2012 г. .... лв. \*2013 г. .... лв. \*2014 г. .... лв.

3. Доходите на членовете на семейството /домакинството ми/ са:

3.1. ....

Трите имена на лицето – родствена връзка  
- от трудово възнаграждение ..... лв. месечно  
- от пенсия ..... лв. месечно  
- от наеми, ренти, суми по договори, присъдени издръжки ..... лв. месечно  
- месечни добавки за деца ..... лв. месечно  
- обезщетения ..... лв. месечно  
- помощи по чл. 9 от ЗСП ..... лв. месечно  
- интеграционни по ЗИХУ ..... лв. месечно  
- други ..... лв. месечно  
- еднократна помощ от Община Силистра:  
\*2011 г. .... лв. \*2012 г. .... лв. \*2013 г. .... лв. \*2014 г. .... лв.

- еднократна помощ от Дирекция „Социално подпомагане” - Силистра:  
\*2011 г. .... лв. \*2012 г. .... лв. \*2013 г. .... лв. \*2014 г. .... лв.

### 3.2.

Грите имена на лицето – родствена връзка

- от трудово възнаграждение ..... лв. месечно  
- от пенсия ..... лв. месечно  
- от наеми, ренти, суми по договори, присъдени издръжки ..... лв. месечно  
- месечни добавки за деца ..... лв. месечно  
- обезщетения ..... лв. месечно  
- помощи по чл. 9 от ЗСП ..... лв. месечно  
- интеграционни по ЗИХУ ..... лв. месечно  
- други ..... лв. месечно  
- еднократна помощ от Община Силистра:  
\*2011 г. .... лв. \*2012 г. .... лв. \*2013 г. .... лв. \*2014 г. .... лв.  
- еднократна помощ от Дирекция „Социално подпомагане” - Силистра:  
\*2011 г. .... лв. \*2012 г. .... лв. \*2013 г. .... лв. \*2014 г. .... лв.

### 3.3.

Грите имена на лицето – родствена връзка

- от трудово възнаграждение ..... лв. месечно  
- от пенсия ..... лв. месечно  
- от наеми, ренти, суми по договори, присъдени издръжки ..... лв. месечно  
- месечни добавки за деца ..... лв. месечно  
- обезщетения ..... лв. месечно  
- помощи по чл. 9 от ЗСП ..... лв. месечно  
- интеграционни по ЗИХУ ..... лв. месечно  
- други ..... лв. месечно  
- еднократна помощ от Община Силистра:  
\*2011 г. .... лв. \*2012 г. .... лв. \*2013 г. .... лв. \*2014 г. .... лв.  
- еднократна помощ от Дирекция „Социално подпомагане” - Силистра:  
\*2011 г. .... лв. \*2012 г. .... лв. \*2013 г. .... лв. \*2014 г. .... лв.

4. Вземания, спестявания, ценни книжа..... лв. месечно

5. Аз и семейството /домакинството/ ми живеем под наем от ..... лв. месечно

6. Регистрирано търговско дружество /фирма/ на името на член от семейството /домакинството/ ми;  
дейност .....

7. Здравословно състояние - /описва се състоянието и се прилагат документи за удостоверяването му/  
.....  
.....  
.....

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в настоящата декларация нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс, регламентиращ документно престъпление.

Давам изричното си съгласие да се проверят попълнените от мен данни, съгласно чл. 4, т. 2 от ЗЗЛД.

Дата:.....

Декларатор:.....

Гр. ....

/ /