

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). 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.

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, вкл. и по чл. 49 от ППЗЗД;
6. Служебна бележка от доставчика на социалната услуга „Приемна грижа” за получените месечни средства за отглеждане и възпитание на децата, настанени в приемните семейства;
7. Разпореждане за пенсия /ако е приложимо/;
8. Копие на документ, удостоверяващ платен наем /за живеещите в общинско жилище/;
9. Копие от документ за липса на задължения към Община Силистра;
10. Фактури и касови бележки, които удостоверяват направените разходи;
11. 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 отпускат 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 попълнено Заявление /по образец/ - Приложение № 1.
3. Не е попълнена Декларация /Приложение 2/.

Чл. 13. 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 № ... от2016 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:**

/д-р Мария Димитрова/

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 лична карта
 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 лична карта
 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 лична карта
 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 лична карта
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 лична карта
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 лична карта
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 лична карта
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 лична карта
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 лична карта

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. движима собственост.....
.....
.....

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:
*2012 г. лв. *2013 г. лв. *2014 г. лв. *2015 г. лв.
- еднократна помощ от Дирекция „Социално подпомагане” - Силистра:
*2012 г. лв. *2013 г. лв. *2014 г. лв. *2015 г. лв.

3. Доходите на членовете на семейството ми /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:
*2012 г. лв. *2013 г. лв. *2014 г. лв. *2015 г. лв.

- еднократна помощ от Дирекция „Социално подпомагане” - Силистра:
*2012 г. лв. *2013 г. лв. *2014 г. лв. *2015 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:
*2012 г. лв. *2013 г. лв. *2014 г. лв. *2015 г. лв.
- еднократна помощ от Дирекция „Социално подпомагане” - Силистра:
*2012 г. лв. *2013 г. лв. *2014 г. лв. *2015 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:
*2012 г. лв. *2013 г. лв. *2014 г. лв. *2015 г. лв.
- еднократна помощ от Дирекция „Социално подпомагане” - Силистра:
*2012 г. лв. *2013 г. лв. *2014 г. лв. *2015 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:.....

Гр.

Декларатор:

/ /