



ОБЩИНА СИЛИСТРА

✉ ул. "Симеон Велики" № 33
7500 Силистра

☎ (086) 816 333 Факс: (086) 82 33 43
E-mail: mayor@silistra.bg

ПРОЕКТ!

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.

Чл.2. Средствата се предоставят на лица, които са в затруднено материално положение, за задоволяване на инцидентно възникнали социални, образователни или здравни потребности от жизненоважен характер.

ІІ. РАЗМЕР НА ФИНАНСОВАТА ПОМОЩ

Чл.3. Общата сума, предвидена за отпускане на еднократни социални помощи по този Правилник, се одобрява еднократно от Общински съвет –Силистра при приемането на годишния бюджет на Община Силистра.

Чл.4. (1) Максималният размер на еднократната социална помощ е 500 (петстотин) лева веднъж годишно.

ІІІ. ВИДОВЕ ЕДНОКРАТНИ СОЦИАЛНИ ПОМОЩИ

Чл.5. За скъпоструващи и жизненоважни операции и/или лечение /включително и транспортни разходи/, възникнали инцидентно и предотвратяващи трайни увреждания.

Чл.6. За пожар, наводнение, стихийно бедствие, когато:

(1) Са довели до загуба на имущество от първа необходимост.

(2) Поразеното жилище е собственост на заявителя и е единственото годно за обитаване и същото няма валидна застраховка.

Чл.7. За абитуриенти, ученици и студенти в риск от социално изключване.

Чл.8. 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.

IV. РЕД ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНИ СОЦИАЛНИ ПОМОЩИ

Чл.9. (1) Кандидатът за получаване на еднократна социална помощ подава в деловодството на Община Силистра или по пощата Заявление по образец /Приложение № 1/ и следните документи:

1. Копие на лична карта;
2. Декларация по образец /Приложение № 2/;
3. Служебни бележки за доходи на заявителя и членовете на семейството/домакинството – за месеца, предхождащ подаването на заявлението;
4. Служебни бележки от Дирекция “Бюро по труда” за безработните членове на семейството/домакинството;
5. Разпореждане за пенсия на заявителя и членовете на семейството/домакинството;
6. Фактури, платежно нареждане и др. първични разходооправдателни документи, които удостоверяват направените разходи. Същите следва да са издадени не по-рано от 1 /една/ календарна година от подаване на Заявлението;
7. Медицински епикризи, медицински свидетелства, решения на ТЕЛК, НЕЛК или ЛКК, рецепти за назначено лечение, Амбулаторен лист, от който да е видна назначената терапия и др. /копия/;
8. Документ от компетентната институция, удостоверяващ възникнало събитие и/или нанесени щети /копие/;
9. Удостоверение от учебното заведение, че ученикът/студентът е записан и посещава занятия за съответната учебна година /за ученици, абитуриенти и студенти/;
10. Удостоверение от учебното заведение за получаване или не на стипендия и нейният размер /за ученици, абитуриенти и студенти/;
11. При необходимост се изискват и други документи.

(2) Документ за липса на задължения към Община Силистра, Удостоверение за настоящ адрес и постоянен адрес за студенти – редовно обучение и Акт за раждане /за деца в риск/ се изискват по служебен път от служителите на отдел „Обществено здраве, социална политика и спорт“ при Община Силистра.

(3) Служебна бележка от Дирекция „Социално подпомагане” за видовете получавани помощи на членовете на семейството/домакинството, вкл. и по чл. 49 от ППЗЗД /за деца в риск/ се изисква по служебен път от служителите на отдел „Обществено здраве, социална политика и спорт“ при Община Силистра.

(4) Служебна бележка от доставчика на социалната услуга „Приемна грижа” за получените месечни средства за отглеждане и възпитание на децата, настанени в приемните семейства /за деца в риск/ се изискват по служебен път от служителите на отдел „Обществено здраве, социална политика и спорт“ при Община Силистра.

(5) Заявлението за отпускане на финансова помощ трябва да бъде мотивирано, да изяснява обстоятелствата и причините за отпращането му, както и потребностите, които ще бъдат задоволени с отпуснатата еднократна финансова помощ.

(6) Срокът за подаване на Заявлението по ал. 1 е до 15-то число на всеки месец. Получените след тази дата заявления ще се разглеждат на следващо заседание на Съвета.

Чл. 10. (1) Подадените заявления се насочват до експертите от отдел „Обществено здраве, социална политика и спорт“, които проверяват наличността на всички документи, съгласно чл. 9, ал. 1, изискват от заявителя непредставените такива, набавят по служебен път, посочените в чл. 9, ал. 2, 3 и 4 документи.

Чл. 11. (1) Общественият съвет по социално подпомагане и услуги, на свое заседание разглежда и обсъжда индивидуално всяко заявление и взема решение относно отпускането на еднократна социална помощ и нейния размер, като изготвя протокол от заседанието.

(2) Протоколът се подписва от всички присъствали на заседанието на Съвета и се представя за утвърждаване на Кмета на Община Силистра.

Чл. 12. След утвърждаване на Протокола от заседанието на Съвета, експертите от отдел „Обществено здраве, социална политика и спорт“ при Община Силистра, уведомяват заявителите за взетите решения с писма.

Чл. 13. При особени случаи, Кметът на общината внася предложение до Общински съвет - Силистра за разглеждане на искането за еднократна социална помощ.

Чл.14. Еднократните социални помощи се изплащат по банков път след представяне на документ, удостоверяващ налична банкова сметка на заявителя.

V. УСЛОВИЯ ЗА ОТПУСКАНЕ, ОТЛАГАНЕ И ОТКАЗ ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНИ СОЦИАЛНИ ПОМОЩИ

Чл.15. Право на еднократна социална помощ имат всички живущи, които са с настоящ адрес в община Силистра през последните 3 /три/ години, с изключение на студенти – редовно обучение в друг град, за които е допустима уседналост по постоянен адрес в община Силистра през последните 3 /три/ години.

Чл.16. Еднократната помощ се отпуска на лица, чийто доход или среден доход на членовете на семейството/домакинството не надвишава минималния праг на бедност за страната за съответната година.

Чл.17. (1) Когато заявителят е декларирал неверни данни, губи право да кандидатства за отпускане на еднократна социална помощ за срок от 5 /пет/ години, считано от датата на декларирането им.

(2) Ако същият е получил еднократна социална помощ, то следва да я възстанови ведно с лихвата, определена за държавни вземания.

Чл. 18. Еднократни социални помощи се отпускат, когато са представени всички необходими документи, с които е доказана потребността от социална помощ.

Чл.19. (1) Разглеждането на Заявлението по чл. 9, ал. 1 се отлага, когато не са приложени всички необходими документи, удостоверяващи нуждата от социална помощ и нейния размер.

(2) Разглеждането на заявлението се отлага до пълното му окомплектоване, но не по – късно от 1 месец, следващ заседанието на Съвета, на което е било отложено, след което при неокомплектоване на заявлението се отказва отпускането на еднократна помощ на заявителя.

Чл. 20. Помощи не се отпускат, когато:

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

1. за лица, които са в реален риск да останат без дом, без подслон и без имущество от първа необходимост;

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

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

(3) Касаят лечение по клинична пътека;

(4) Не е доказано тежко финансово положение;

- (5) Не е налице доказана необходимост, спешност и неотложност по възникнал инцидентно проблем;
- (6) Заявителят има задължения към Община Силистра;
- (7) Заявителят е декларирал неверни данни.

VI. ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 1. "Доход" по смисъла на настоящия правилник са всички доходи на лицето, с изключение на:

1. добавката по чл. 103 от Кодекса за социално осигуряване;
2. еднократно изплащаните допълнителни суми към пенсиите по решение на Министерския съвет;
3. еднократните компенсации към пенсиите или извънредните пенсии;
4. добавките към пенсията на ветераните, доброволците и пострадалите, взели участие в Отечествената война и на пострадалите при изпълнение на мисиите във военни контингенти на Организацията на обединените нации;
5. допълнителната месечна компенсация към пенсиите на навършилите 75- или 80-годишна възраст;
6. добавката към пенсиите по чл. 9 от Закона за политическа и гражданска реабилитация на репресирани лица;
7. сумите, които лицата, настанени в домове за социални услуги, получават като възнаграждение в трудовотерапевтичен процес;
8. месечните добавки и целеви помощи, получавани по Закона за интеграция на хората с увреждания;
9. стипендии и финансовите средства за джобни разходи, получавани по реда на Постановление № 207 на Министерския съвет от 1994 г. за условията за получаване на стипендии от учениците след завършване на основното образование (обн., ДВ, бр. 83 от 1994 г.; изм. и доп., бр. 63 от 1995 г., бр. 5 от 1999 г., бр. 15 от 2000 г., бр. 8 от 2001 г., бр. 5 от 2002 г., бр. 11 от 2003 г. и бр. 31 от 2008 г.);
10. помощите, отпуснати на основание чл. 6, 7, 8, 8д и 10а от Закона за семейни помощи за деца.

§ 2. Настоящият Правилник е приет с Решение № от Протокол № от2020 година на заседание на Общински съвет - Силистра и отменя Правилника за реда, начина и условията за отпускане на еднократни социални помощи на граждани от община Силистра, приет с Решение № 485 от 29.05.2017 година.

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ:

/д-р Мария Димитрова/

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
Към чл. 9, ал. 1 от Правилника

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

Настоящ адрес/Адрес за кореспонденция:

Община Област

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

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

ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....
ЕГН....., Л.К.№....., издадена от..... на
.....
Настоящ адрес: област..... община.....,
гр....., ул..... №..... бл....., вх..... ет.,..... ап.....
Месторабота.....
Безработен
Пенсионер
Телефон за връзка:

ДЕКЛАРИРАМ:

I. СЕМЕЙНО ПОЛОЖЕНИЕ

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

II. ДОМАКИНСТВОТО МИ СЕ СЪСТОИ ОТ :

1.....
Трите имена по документ за самоличност
Родствена връзка.....
Настоящ адрес: област..... община.....
гр....., ул..... №..... бл....., вх..... ет.,..... ап.....
Месторабота.....
Безработен
Пенсионер

2.....
Трите имена по документ за самоличност
Родствена връзка.....
Настоящ адрес: област..... община.....
гр....., ул..... №..... бл....., вх..... ет.,..... ап.....
Месторабота.....
Безработен
Пенсионер

3.....
Трите имена по документ за самоличност
Родствена връзка.....
Настоящ адрес: област..... община.....
гр....., ул..... №..... бл....., вх..... ет.,..... ап.....
Месторабота.....
Безработен
Пенсионер

4.....
Трите имена по документ за самоличност
Родствена връзка.....
Настоящ адрес: област..... община.....
гр.,ул.....№.....бл.....,вх.....ет.,.....ап.....
Месторабота.....
Безработен
Пенсионер

5.....
Трите имена по документ за самоличност
Родствена връзка.....
Настоящ адрес: област..... община.....
гр.,ул.....№.....бл.....,вх.....ет.,.....ап.....
Месторабота.....
Безработен
Пенсионер

III. МАТЕРИАЛНО ПОЛОЖЕНИЕ

1. Доходите на членовете на семейството /домакинството ми са в размер на лв. месечно

2. Аз и/или член на семейството/домакинството ми притежаваме следната недвижима собственост:.....
.....
.....
.....

3. Аз и/или член на семейството/домакинството ми получаваме доходи от наеми, ренти, суми по договори, присъдени издръжки в размер на лв. месечно

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

5. Аз и/или член на семейството/домакинството ми не сме регистрирани по смисъла на ТЗ като едноличен търговец.

6. Аз и/или член на семейството/домакинството ми нямаме вземания, спестявания и ценни книжа, чиято обща стойност надхвърля 300 лв..

7. Аз и/или член на семейството/домакинството ми не сме собственици на дялове или акции от капитал на търговско дружество, надхвърлящи 300 лв. месечно.

8. Не съм получавал еднократна помощ от Община Силистра през последните 3 години.

IV. КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ

Давам изричното си съгласие Община Силистра да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на ЗЗЛД, които предоставям във връзка със заявление за отпускане на еднократна социална помощ, съгласно Правилника за реда, начина и условията за отпускане на еднократни социални помощи на граждани от община Силистра, приет с Решение на Общински съвет – Силистра.

Запознат съм с:

- Целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- Доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа на предоставянето им;
- Правото на достъп и коригиране на събраните данни;
- Наименованието и адреса на Община Силистра, Обществения съвет за социално подпомагане и услуги, както и с имената на обработващите данните служители.

С настоящата декларирам съгласие личните ми данни да бъдат предоставяни при необходимост на други органи, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

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

Дата:.....

Декларатор:.....

Гр.