

О Б Щ И Н А К О З Л О Д У Й



П РА В И Л Н И К

**за условията и реда за отпускане на еднократна финансова
помощ за жизненоважни здравни потребности на граждани на
община Козлодуй**

В сила от 16.07.2024 г.

Приет с реш. № 154 по прот. № 11 от 28.06.2024 г.; изм. и доп. с реш. № 267 по прот. № 19 от 21.02.2025 г.

**Козлодуй
Юни, 2024 г.**

РЕГИСТРАЦИЯ НА ИЗВЪРШЕНИТЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ДОКУМЕНТА

№ и дата на изменението	Основание за изменението	Изменени, отменени, нови /чл., ал., т./	Дл. лице /подпис/
1/21.02.2025 г.	Реш. № 267 по прот. № 19 от 21.02.2025 г.	Чл. 1, т. 4, чл. 3, ал. 3, ал. 4, чл. 5, чл. 6 ал. 3, т. 1, т. 2, чл. 10 ал. 1, ал. 2, ал. 3, ал. 4, чл. 13 ал. 1, ал. 2, чл. 14, чл. 15, раздел V, раздел VI, ПЗР	Ц. Радочикова

Раздел I

Общи положения

Чл. 1. /Доп. с реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./ Настоящият правилник урежда условията, реда и начина за отпускане на еднократна финансова помощ на граждани на община Козлодуй за животоспасяващо лечение, жизненоважни медицински и оперативни интервенции и оперативни вмешателства, с изключение на:

1. оперативно лечение на катаракта (перде на окото);
2. медицински интервенции и оперативни вмешателства извършени в чужбина;
3. козметични и коригиращи процедури и др.
4. техническо и битово обслужване при високо технологично оборудване (избор на екип, ползване на самостоятелна стая, изхранване и др.).

Чл. 2. Средствата се предоставят само в случаите, в които не се поемат от Националната здравноосигурителна каса (НЗОК), съгласно действащия Национален рамков договор (НРД).

Чл. 3. (1) Общият размер на финансовите средства за отпускане на еднократна финансова помощ по реда на този Правилник, предоставяни от община Козлодуй, се одобрява еднократно от Общинския съвет при приемането на бюджета на общината или при неговата актуализация.

(2) Средства за отпускане на еднократна финансова помощ могат да се осигуряват и от благотворителни акции и дарения.

(3) /Изм. с реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./ В случаите, когато от средствата по ал. 1 и ал. 2 има неусвоени средства в съответната календарна година, сумата се добавя като преходен остатък към общинския бюджет за следващата календарна година.

(4) /Изм. и доп. с реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./ Размерът на еднократната финансова помощ не може да надвишава сумата от 5 000 лева/2556,46 евро срещу разходно-оправдателните документи за извършеното плащане.

Раздел II

Условия за отпускане на еднократна финансова помощ

Чл. 4. Право на получаване на еднократна финансова помощ има всеки гражданин на община Козлодуй, отговарящ на следните условия:

1. да не е вписан като ЕТ и да не е съдружник в търговски дружества. Изключения се допускат за търговски дружества и ЕТ, неразвиващи дейност или декларирали нулев оборот през последните 3 (три) години от датата на подаване на заявление за подпомагане по този Правилник;

2. има постоянен адрес на територията на община Козлодуй минимум 5 години преди датата на подаване на заявлението;

3. средномесечният доход за последните 12 (дванадесет) месеца на член от семейството (вкл. и при фактическо съжителство на съпругески начала) не надвишава размера на минималната работна заплата за страната (удостоверения за доход).

4. не притежава повече от едно недвижимо и/или движимо имущество;

5. безработните лица в трудоспособна възраст да са регистрирани в Дирекция „Бюро по труда“ – Козлодуй и да не са отказвали предложената им работа в периода от датата на регистрацията им в Дирекция „Бюро по труда“ до датата на установяване на заболяването (поставена диагноза);

6. да няма просрочени задължения към община Козлодуй и държавата към момента на подаване на заявлението.

Чл. 5. (1) /Изм. и доп. с реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./ Кандидатите, отговарящи на условията по чл. 4, имат право на еднократна финансова помощ веднъж през бюджетната година. Разглеждането на заявленията-декларации за отпускане на еднократна финансова помощ по този правилник се извършва до изчерпване на планираната сума в бюджета на община Козлодуй, определена в чл. 3, ал. 1 и ал. 2.

(2) Лице, получило еднократна финансова помощ, може да подава искане по реда на този Правилник през следващата бюджетна година.

(3) Максималният брой помощи, които едно лице може да получи пожизнено по реда на настоящия правилник, е три пъти.

Раздел III

Ред за отпускане на еднократна финансова помощ

Чл. 6. (1) Кандидатите, желаещи да получат еднократната финансова помощ по реда на този Правилник, подават заявление-декларация по образец, съгласно Приложение № 1.

(2) Заявлението-декларация за отпускане на еднократна финансова помощ се отправя до кмета на община Козлодуй от лицето, което ще ползва съответната помощ или от негов пълномощник. Когато заявлението-декларация е подадено от пълномощник, същият следва да предостави и изрично писмено пълномощно.

(3) */Изм. и доп. с реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./* Към заявлението-декларация за отпускане на еднократна финансова помощ се прилагат и следните документи:

1. копие на медицински документи – епикризи, становища и/или протоколи на лекарски комисии и други документи, удостоверяващи необходимостта от животоспасяващо лечение, жизненоважни медицински и оперативни интервенции и оперативни вмешателства;

2. документи от лечебното заведение за стойността на предстоящите разходи и/или фактури за извършените разходи;

3. удостоверения за доход на членовете на семейството;

4. удостоверение за банкова сметка;

5. декларация по образец, съгласно Приложение № 2, от името на лицето, а при подаване чрез пълномощник и от името на последния, за съгласие общинска администрация да обработва личните му данни, съгласно Закона за защита на личните данни.

Чл. 7. Документите по чл. 6 се подават в Център за административно обслужване в Община Козлодуй или по електронен път.

Чл. 8. (1) Документите по чл. 6 се разглеждат и одобряват от Комисия, назначена със заповед на кмета на общината.

(2) Комисията е в състав от седем членове, от които:

1. трима общински съветници, определени от председателя на Общински съвет – Козлодуй;

2. четирима служители на общинска администрация.

(3) Председател на Комисията е представител на ПК по хуманитарни дейности при ОБС – Козлодуй.

(4) При необходимост председателят на Комисията кани на заседанията и други специалисти.

Чл. 9. Комисията по този Правилник осъществява следните функции в изпълнението на правомощията си:

1. разглежда подадените заявления-декларации по реда на тяхното постъпване;

2. взема решения за отпускане или отказ на предоставянето на еднократна финансова помощ на кандидатите;

3. създава и поддържа архив на подадените заявления-декларации за предоставяне на еднократна финансова помощ и приложените към тях документи. Архивът се съхранява 5 (пет) години.

4. създава и поддържа регистър за предоставените еднократни финансови помощи;

Чл. 10. (1) */Изм. и доп. с реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./* Заседанията на Комисията се свикват ежесечно, при наличие на заявления-декларации.

(2) */Нова с реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./* При необходимост заседанията на Комисията се свикват извънредно, в рамките на 3-5 работни дни, при наличие на заявления-декларации.

(3) */Досег. ал. 2, реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./* Заседанията на Комисията са

закрити и се считат за редовни при присъствието на повече от половината от общия брой членове;

(4) */Досег. ал. 3, реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./* Решенията за одобрение или неодобрение на кандидатите за еднократна финансова помощ се вземат с мнозинство повече от половината от присъстващите членове, при явно гласуване.

Чл. 11. (1) При липса на изискуемите документи по чл. 6 Комисията уведомява кандидата или неговия пълномощник в едnodневен срок от заседанието си за това, като му дава срок не повече от 5 работни дни за предоставяне на документите.

(2) При неспазване на срока по ал. 1 Комисията има право да откаже изплащането на еднократната финансова помощ.

Чл. 12. (1) Кметът на община Козлодуй издава заповед за отпускане на еднократната финансова помощ за всяко одобрено лице до 3 (три) работни дни от заседанието на Комисията.

(2) Общинска администрация уведомява писмено кандидатите, на които е отказана еднократна финансова помощ и основанията за това, до 7 (седем) работни дни от заседанието на Комисията

Чл. 13. (1) */Досег. осн. текст, изм. и доп. с реш № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./* Еднократната финансова помощ се отпуска по посочената банкова сметка на заявителя, в срок до 10 (десет) календарни дни от издаване на заповедта на кмета.

(2) */Нова с реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./* Заявителят, кандидатствал с документи от лечебното заведение за стойността на предстоящи разходи, е длъжен в срок до 1 (един) месец от получаването на еднократната финансова помощ да представи фактура за извършените разходи. При непредставяне на фактура в посочения срок, заявителят е длъжен да възстанови получената сума по сметката на община Козлодуй.

Раздел IV

Конфиденциалност

Чл. 14. */Нов с реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./* При констатиране на неправомерно получена финансова помощ по настоящия правилник, вследствие на невярно декларирани данни, подправени или неистински документи, средствата подлежат на възстановяване от лицето.

Чл. 15 */Досег. чл. 14, реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./* Членовете на Комисията по настоящия Правилник, както и служителите на общинска администрация, нямат право да разгласяват факти и обстоятелства, които са им станали известни в хода на тяхната дейност.

Раздел V

Допълнителни разпоредби

/Нов с реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./

§ 1. „Семейството” по смисъла на този Правилник включва:

1. съпрузите, ненавършилите пълнолетие деца, както и навършилите пълнолетие, ако продължават да учат, до завършване на средното им образование, но не по-късно от навършване на 20-годишна възраст;

2. съвместно живеещи лица без сключен граждански брак, които съжителстват на един настоящ адрес, техните ненавършили пълнолетие деца, както и навършилите пълнолетие, ако продължават да учат, до завършване на средното им образование, но не по-късно от навършване на 20-годишна възраст;

3. родителят и неговите/нейните ненавършили пълнолетие деца, както и навършилите пълнолетие, ако продължават да учат, до завършване на средното им образование, но не по-късно от навършване на 20-годишна възраст.

Раздел VI

Преходни и заключителни разпоредби

§ 1. Този Правилник е приет на основание чл. 21 ал. 2 от ЗМСМА от Общински съвет – Козлодуй с Решение № 154 по протокол № 11 от 28.06.2024 г.

§ 2. */Нов с реш. № 267 по прот. № 19/21.02.2025 г./* Правилникът за изменение и допълнение на Правилника за условията и реда за отпускане на еднократна финансова помощ за жизнено важни здравни потребности на гражданите на община Козлодуй, приет с решение № 267 по протокол № 19/21.02.2025 г. на Общински съвет – Козлодуй влиза в сила три дни след обнародването му, с изключение на допълненията, отнасящи се за сумите, посочени в евро, които влизат в сила от датата на въвеждане на еврото в Република България.

ОБЩНСКИ СЪВЕТ – КОЗЛОДУЙ

ПРЕДСЕДАТЕЛ: /п/

СВЕТЛАНА ЛЮБЕНОВА-ПЛЕШОЕВА

Приложение № 1

**ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА КОЗЛОДУЙ**

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

От
(име, презиме, фамилия)
ЕГН....., постоянен адрес: гр./с.....,
община, област.....
ул....., №....., бл....., вх....., ет....., ап.....
телефон за контакт.....
e-mail:.....

чрез пълномощник.....
(име, презиме, фамилия)
ЕГН....., постоянен/настоящ адрес: гр./с.....,
община, област.....
ул....., №....., бл....., вх....., ет....., ап.....
телефон за контакт.....
e-mail:.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КМЕТ,

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ, съгласно Правилника за условията, реда и начина за еднократна финансова помощ за възникнали жизненоважни здравни потребности на гражданите на община Козлодуй, за

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

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Не съм/не е вписан като ЕТ и не е управител или съдружник в търговско дружество;
2. Имам/има постоянен адрес на територията на община Козлодуй минимум 5 години преди датата на подаване на заявлението;
3. Съм/не съм във фактическо съжителство на съпружески начала (с лицето);
4. Не притежавам/не притежава повече от едно недвижимо и/или движимо имущество;
5. Съм/ е безработно лице в трудоспособна възраст и съм/е регистриран в Дирекция „Бюро по труда” – Козлодуй и не съм/ не е отказвал предложената ми / му работа в периода от датата на регистрацията ми/ му в Дирекция „Бюро по труда” до датата на установяване на заболяването (поставена диагноза);
6. Нямам / няма просрочени задължения към Община Козлодуй и държавата към момента на подаване на заявлението.

Към настоящото заявление прилагам следните документи, съгласно чл. 6, ал. 3 от Правилника, а именно:

1.
2.
3.
4.
5.

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

Заявител-декларатор/пълномощник:

.....
(подпис)

Дата:.....
гр.

Приложение № 2

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата.....

ЕГНЛ.К. № издадена от
на.....,

В качеството си на упълномощено лице от

ЕГНЛ.К. № издадена от
на....., съгласно пълномощно
издадено от

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/а съм Община Козлодуй и нейните териториални поделения да съхраняват и обработват личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с входирано Заявление-декларация за отпускане на еднократна финансова помощ за жизненоважни здравни потребности, съгласно Правилник за условията, реда и начина за отпускане на еднократни финансови помощи за жизненоважни здравни потребности, приет с Решение на Общински съвет.

Запознат/а съм с:

- ✓ целта и средствата на обработка на личните данни;
- ✓ доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа за предоставянето им;
- ✓ правото на достъп и на коригиране на събраните данни;
- ✓ наименованието и адреса на Община Козлодуй, както името и длъжността на обработващия данните му/и служител.

С настоящата декларирам съгласие за обработка на личните ми данни и предоставянето им на община Козлодуй в качеството ѝ на администратор на лични данни по смисъла на чл. 4, ал. 7 от Регламент (ЕС) 2016/679, като осъществява дейността по събиране, обработване и съхранение на личните данни в съответствие с Регламента и Закона за защита на личните данни.

Декларатор:

(подпис)

Дата:.....

гр./с/