ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
СЛИВЕН

П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е

от Димитър Павлов – общински съветник, председател на ПК ЗСЖП

ОТНОСНО: Отпускане на финансови помощи.

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

В Общинския съвет постъпиха заявления от граждани за финансова помощ както следва:

1. Г. И. К. от гр. Сливен, за лекарства;
2. Н. Б. З. от гр. Сливен, за лекарства;
3. М. Х. Г. от гр. Сливен, за лекарства;
4. М. Д. Н. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
5. З. А. Б. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
6. Л. С. Г. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
7. М. В. Т. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
8. С. В. Р. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
9. С. Н. М. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
10. П. К. К. от гр. Сливен, за лекарства;
11. Д. М. С. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
12. Т. И. А. от с.Желю войвода, общ. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
13. Й. Т. П. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
14. З. И. Д. от гр. Сливен, за електрическа количка;
15. С. К. Р. от с.Калояново, общ. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
16. С. Н. А. от гр. Сливен, за битови и образователни нужди на внучката й – С. К. В.;
17. Д. Д. М. от с. Чинтулово, общ. Сливен, лечение и съпътстващи разходи;
18. А. Х. А. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
19. Ж. К. М. от с. Камен, общ. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
20. Д. А. С. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи.

ПК по здравеопазване, социална и жилищна политика на свои заседания разгледа заявленията и предлага на Общинския съвет да подпомогне гореизброените граждани.

Предвид горното и на основание чл.21, ал.1, т.23 от ЗМСМА, предлагам на Общинския съвет да приеме следното

Р Е Ш Е Н И Е:

I. ОТПУСКА финансова помощ в размер на 200 / двеста / лева на:

1. Г. И. К. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лекарства;
2. Н. Б. З. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лекарства;
3. М. Х. Г. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лекарства;
4. М. Д. Н. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лечение и съпътстващи разходи;

5. З. А. Б. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лечение и съпътстващи разходи;

II. ОТПУСКА финансова помощ в размер на 300 / триста / лева на:

1. Л. С. Г. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лечение и съпътстващи разходи;
2. М. В. Т. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лечение и съпътстващи разходи;
3. С. В. Р. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лечение и съпътстващи разходи;
4. С. Н. М. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лечение и съпътстващи разходи;
5. П. К. К. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лекарства.

III. ОТПУСКА финансова помощ в размер на 400 / четиристотин / лева на Д. М. С. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лечение и съпътстващи разходи.

IV. ОТПУСКА финансова помощ в размер на 500 / петстотин / лева на:

1. Т. И. А. с ЕГН …… от с.Желю войвода, общ. Сливен, …….., за лечение и съпътстващи разходи;
2. Й. Т. П. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лечение и съпътстващи разходи;
3. З. И. Д. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за електрическа количка;
4. С. К. Р. с ЕГН …… от с.Калояново, общ. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
5. С. Н. А. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за битови и образователни нужди на внучката й – С. К. В. с ЕГН …….

V. ОТПУСКА финансова помощ в размер на 600 / шестстотин / лева на Д. Д. М. с ЕГН …… от с. Чинтулово, общ. Сливен, …….., лечение и съпътстващи разходи.

VI. ОТПУСКА финансова помощ в размер на 1 000 / хиляда / лева на:

1. А. Х. А. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лечение и съпътстващи разходи;
2. Ж. К. М. с ЕГН …… от с. Камен, общ. Сливен, …….., за лечение и съпътстващи разходи;
3. Д. А. С. с ЕГН …… от гр. Сливен, …….., за лечение и съпътстващи разходи.

VII. Средствата да се осигурят от бюджета на общината по § 42-14
„ Обезщетения и помощи по решение на Общинския съвет ”.

VIII. ЗАДЪЛЖАВА горепосочените граждани да представят в срок до 30.08.2024г. разходно-оправдателни документи в ПК по здравеопазване, социална и жилищна политика при Общински съвет Сливен.

ВНАСЯ:
ДИМИТЪР ПАВЛОВ