



# ОБЩИНСКА АДМИНИСТРАЦИЯ - СЛИВЕН

8800 Сливен, бул. "Цар Освободител" 1  
тел.: 044/61 11 00; факс: 044/66 23 50  
www.sliven.bg; e-mail: kmet@sliven.bg

Изх. № ...../.....

ДО  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
СЛИВЕН

## ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Стефан Радев  
КМЕТ на ОБЩИНА СЛИВЕН

**ОТНОСНО:** Упълномощаване на кмета на общината да подпише „Запис на заповед“ като обезпечение на авансово плащане по ДБФП BG05M9OP001-2.002-0206-C03 „Подкрепа и разширяване дейността за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда на Звено за социални услуги „Домашен помощник“ към Домашен социален патронаж, град Сливен”, по Схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.002 „Независим живот”, Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014-2020

### УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА, ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Община Сливен изпълнява проект BG05M9OP001-2.002-0206-C03 „Подкрепа и разширяване дейността за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда на Звено за социални услуги „Домашен помощник“ към Домашен социален патронаж, град Сливен”. На 08.09.2016г. е подписано Допълнително споразумение № 2 към договор BG05M9OP001-2.002-0206-C01 за отпускане на допълнителни средства в размер на 371000лв.

Предвид гореизложеното и съгласно Договора за безвъзмездна финансова помощ, за извършване на авансово плащане е необходимо обезпечение - Запис на заповед подписана от кмета на общината, след като той е бил упълномощен от Общинския съвет за това.

Във връзка с гореизложеното и на основание чл. 21, ал. 1, т.10 и т. 23 от ЗМСМА предлагам на Общинския съвет да вземе следното:

### **РЕШЕНИЕ:**

Упълномощава кмета на общината да подпише Запис на заповед за сумата на авансовото плащане – до **74200, лева** (седемдесет и четири хиляди и двеста лева) по договор BG05M9OP001-2.002-0206-C03 „Подкрепа и разширяване дейността за почасово предоставяне на услуги за социално включване в общността или в домашна среда на Звено за социални услуги „Домашен помощник” към Домашен социален патронаж, град Сливен” по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014-2020

### **ВНОСИТЕЛ:**

**СТЕФАН РАДЕВ**

*Кмет на Община Сливен*

Съгласували:

Секретар на Община Сливен ...../Валя Радева/

Заместник-кмет: ...../Пепа димитрова - Чиликова /

Началник отдел ПНО ...../Александрина Кънева /

Изготвил:

Ръководител проект ...../Здравка Катилеева/