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. Й. С. С. от гр. Сливен, за медикаменти;
2. Р. П. Т. от гр. Сливен, за лечение;
3. М. С. Б. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
4. П. Й. П. от гр. Сливен, за медикаменти;
5. Е. Н. И. от гр. Сливен, за медикаменти;
6. А. К. С. от гр. Сливен, за медикаменти;
7. А. М. А., от гр. Сливен, за медикаменти;
8. Я. И. Р. от гр. Сливен, за битови нужди;
9. О. М. Е. от гр. Сливен, за медикаменти;
10. М. Д. И. от с. ……., общ Сливен, за медикаменти;
11. Г. С. Ц. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
12. Щ. А. К. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
13. Й. Г. Е. от гр. Сливен, за лечение;
14. И. И. П. от гр. Сливен, за медикаменти;
15. Р. Й. И. от гр. Сливен, за социално подпомагане;
16. М. Г. Д. от гр. Сливен, за възстановяване на щетите;
17. С. Й. Н. от гр. Сливен, за лечение;
18. М. С. М. от гр. Сливен, за битови нужди;
19. С. Т. Д. от гр. Сливен, за лечение;
20. Б. Т. И. от с. ……, общ. Сливен, за битови нужди;
21. И. Д. С. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
22. П. С. С. от гр. Сливен, за лечение;
23. В. И. Д. от гр. Сливен, за лечение;
24. Р. А. С. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
25. Б. С. А. от гр. Сливен, за медикаменти;
26. Й. Р. К. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
27. Р. Ж. Ч. от гр. Сливен, за битови нужди;
28. З. И. Х. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
29. И. Я. В. от гр. Сливен, за съпътстващи разходи;
30. Ж. С. В. от с. ……., общ. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
31. И. И. Г. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
32. П. И. А. от с. ……., общ. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
33. И. Г. Т. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
34. Т. Й. Т. от с. ……., общ. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;
35. Ж. Я. П. от гр. Сливен, за съпътстващи разходи;
36. Д. В. Б. от гр. Сливен, за лечение и битови нужди;

37. И. А. Т. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи за детето, за което е упълномощена да се грижи - М. Х. И.;

38. Т. К. Й. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;

39. П. Г. И. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;

40. М. И. И. от гр. Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;

41. С. К. К. 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 100 /сто/ лева на Й. С. С. с ЕГН …… от гр. Сливен, ……, за медикаменти.

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

1. Р. П. Т. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение;

2. М. С. Б. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи;

3. П. Й. П. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за медикаменти;

4. Е. Н. И. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за медикаменти;

5. А. К. С. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за медикаменти;

6. А. М. А. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за медикаменти;

7. Я. И. Р. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за битови нужди;

8. О. М. Е. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за медикаменти.

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

1. М. Д. И. с ЕГН ……от с. ……, общ. Сливен, ……, за медикаменти;

2. Г. С. Ц. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи;

3. Щ. А. К. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи;

4. Й. Г. Е. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение.

IV. ОТПУСКА финансова помощ в размер на 400 /четиристотин/ лева на И. И. П. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за медикаменти.

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

1. Р. Й. И. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за социално подпомагане;

2. М. Г. Д. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за възстановяване на щетите;

3. С. Й. Н. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение;

4. М. С. М. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за битови нужди;

5. С. Т. Д. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение;

6. Б. Т. И. с ЕГН ……от с. ……, общ Сливен, ……, за битови нужди;

7. И. Д. С. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи;

8. П. С. С. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение;

9. В. И. Д. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение.

VI. ОТПУСКА финансова помощ в размер на 800 /осемстотин/ лева на:

1. Р. А. С. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи;

2. Б. С. А. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за медикаменти.

VII. ОТПУСКА финансова помощ в размер на 1000 /хиляда/ лева на:

1. Й. Р. К. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи;

2. Р. Ж. Ч. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за битови нужди;

3. З. И. Х. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи;

4. И. Я. В. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за съпътстващи разходи;

5. Ж. С. В. с ЕГН ……от с. ……, общ. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи;

6. И. И. Г. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи;

7. П. И. А. с ЕГН ……от с. ……, общ. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи;

8. И. Г. Т. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи;

9. Т. Й. Т. с ЕГН ……от с. ……, общ. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи;

10. Ж. Я. П. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за съпътстващи разходи;

11. Д. В. Б. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и битови нужди;

12. И. А. Т. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи за детето, за което е упълномощена да се грижи - М. Х. И. с ЕГН ……;

13. Т. К. Й. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи;

14. П. Г. И. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи.

VIII. ОТПУСКА финансова помощ в размер на 1500 /хиляда и петстотин/ лева на:

1. М. И. И. с ЕГН ……от с. ……, общ Сливен, за лечение и съпътстващи разходи;

2. С. К. К. с ЕГН ……от гр. Сливен, ……, за лечение и съпътстващи разходи.

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

X. ЗАДЪЛЖАВА горепосочените граждани да представят в срок до 31.10.2025 г. разходо-оправдателни документи в ПК по здравеопазване, социална и жилищна политика при Общински съвет Сливен.

XI. На основание чл.60, ал.1 от АПК допуска предварително изпълнение на решението.

Мотиви за допускане на предварително изпълнение: да се защитят интереси, особено важни за жизнения и здравен статус на горепосочените граждани. Закъснението на изпълнението на решението би довело до значителен риск за здравето или трудно поправима вреда.

ВНАСЯ:

ДИМИТЪР ПАВЛОВ