

ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА
СУВОРОВО

ОБЩИНА СУВОРОВО	
ВХОДЯЩ №	94-00-813
дата	19 / 08 / 2021г

Приложение 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

От Николa Георгиев Димов
Адрес гр. (с) Суворово, община Суворово
Ул. "Будущности" № 46
ЕГН 7303088211 ЛК № 650404684
Издадена на 27.05.2021г. От МВР Варна
Телефон 0893-790543

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Моля, да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ поради следните причини:

Не получавам пенсия от 2020г.,
нуждая се от пари за да се
лекувам. Баща ми ми е помагал,
но вече е починал.

Дата.....

Подпис: ММ

!!! Запознат (а) съм с критериите за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите от община Суворово.

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Никола Георгиев Димов ЕГН 730308 8241
.....
/име, презиме, фамилия/

От ЕГН
.....
/име, презиме, фамилия/

ДЕКЛАРИРАМ/Е:

Че съм/сме с адресна регистрация по постоянен адрес на територията на община Суворово: ул. Бузлуджа 4 № 16

Че ~~не~~ съм/сме получавали еднократни помощи от Дирекция „Социално подпомагане“;

Че не съм/сме получавали еднократна помощ от Агенцията по бедствия и аварии;

Че не съм/сме продавали недвижимо имущество за срок от една година преди подаване на молбата за отпускане на помощ;

Че не съм/сме сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане, както и договор за дарение;

Че съм регистриран/а в Бюрото по труда и не съм отказвал/а предложената от там работа;

Че поразеното ми жилище е единствено за семейството ми и не е застраховано в застрахователна институция и имам документ за собственост;

Че поразените ми селскостопански постройки са само и единствено за селскостопанска нужда, задоволяващи потребностите на моето семейство и имам документ за собственост;

Че семейството ми се състои от:

1. Георги Никола Георгиев ЕГН 0350021084;
2. ЕГН.....;
3. ЕГН.....;
4. ЕГН.....
5.

Забележка: Вярното се маркира с кръстче

Известно ми е, че за деклариращи от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

Декларатор/и:

1. М. Димов /подпис/

2. /подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният (та)

Никола Георгиев Димов

ЕГН *7303088241* ЛК № *650404684*

Издадена на *27.05.2021* От МВР *Варна*

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен (а) съм община Суворово да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

Запознат (а) съм:

- Целта и средствата за обработката на личните ми данни, доброволният характер на предоставянето на данните и последиците от отказа на предоставянето им;
- Правото на достъп и на коригиране на събраните данни;

Дата.....

Декларатор:

Димов

Гр.Суворово

ОБЩИНА СУВОРОВО

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ДЕКЛАРИРАНИ ДАННИ (Уникален идентификатор на административната услуга - 2071)

Настоящото удостоверение се издава на:

НИКОЛА ГЕОРГИЕВ ДИМОВ

ЕГН/ЕИК 7303088241, постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице:
гр./с. СУВОРОВО 9170, община СУВОРОВО, област ВАРНА, ул. (ж.к.) БУЗЛУДЖА, № 16, телефон:
....., електронна поща:

№/дата на пълномощното

в уверение на това, че съгласно подадени данъчни документи, същият/същата е
декларирал/декларирала следните данни:

Лицето е	-
Вид декларация	-
Адрес	-
Описание на имота	-
Документ за собственост	-

Движимо имущество:

Няма данни

Други декларации:

Няма данни

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 18.08.2021 г.

Удостоверението се издава по повод подадено искане с Вх. №: 5312000249/18.08.2021 г., за да
послужи пред ОБЩИНСКИ СЪВЕТ ГР.СУВОРОВО

Орган по приходите.....

Длъжностно лице:.....

Петя Иванов



Изх. № 5312000250 / 18.08.2021 г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ

Настоящото се издава на основание чл. 87, ал. 6 от ДОПК, в уверение на това, че:

НИКОЛА ГЕОРГИЕВ ДИМОВ

ЕГН / ЛНЧ 7303088241

Адрес за кореспонденция

ул. БУЗЛУДЖА № 16, гр. СУВОРОВО 9170

Адрес по чл.8 от ДОПК

ул. БУЗЛУДЖА № 16, гр. СУВОРОВО 9170

ИМА СЛЕДНИТЕ ЗАДЪЛЖЕНИЯ:

Номер / Дата на Декларация	Задължение	Лихва	Дължима сума
..... / 11.12.2019 ЛИХВА ПО НП №003/28.11.2019 - глоби			
глоби	20,00	0,00	20,00
ОБЩО ПО ВИД ЗАДЪЛЖЕНИЕ			
глоби	20,00	0,00	20,00
	20,00	0,00	20,00

Настоящото се издава по искане Вх. № 5312000250/18.08.2021 г., за да послужи пред ОБЩИНСКИ СЪВЕТ ГР.СУВОРОВО

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА СУВОРОВО , актуални към 18.08.2021 г.

Подпис:003.....
Издава: Петя Иванова



МБАЛ "Св. Анна - Варна" АД

наименование на лечебно заведение

ЭКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ №

0 0 9 0

от

0 0 4

1 4 0 1 2 0

зас. №

ден

мес.

год.

Втори състав на ТЕЛК Общи заболявания към МБАЛ "Св. Анна"

ТЕЛК за: Варна

0 3 1 1

Председател: д-р А. Колева

Членове: 1. д-р Н. Митева

2. д-р Г. Червенков

3. д-р Л. Христова

4.

5.

6.

1. На НИКОЛА ГЕОРГИЕВ ДИМОВ

име, презиме, фамилия

ЕГН

7 3 0 3 0 8 8 2 4 1

Лична карта № 642405711

Издадена на 02.06.2011 от МВР-Варна

валидна до 02.06.2021

2. Постоянен Обл. Варна Общ. Суворово - гр. Суворово УЛ. БУЗЛУДЖА 16

адрес:

обл. общ. гр. (с.), ж.к., бл., вх., ап., ул., №

0 3

3. Настоящ Обл. Варна Общ. Суворово - гр. Суворово УЛ. БУЗЛУДЖА 16

адрес:

обл. общ. гр. (с.), ж.к., бл., вх., ап., ул., №

0 3

4. Трудова заетост не работи

1 работи - професия; 2 работи - пенсионер с лична пенсия за инвалидност; 3 не работи; 4 умрял; 5. с придобито право на пенсия за ОСВ; 6 работи - пенсионер с придобито право за пенсия за ОСВ;

3

5. Състояние до експертизата: 78% трайно намалена работоспособност

1 работоспособен; 2 временно неработоспособен; 3 временно неработоспособно лице с увреждане; 4 над 90% с чужда помощ; 5 над 90% без чужда помощ; 6 71%-90%; 7 50%-70%; 8 до 50%; 9 без % вид и степен на увреждане

6

6. Вид експертиза: преосвидетелстване

1 освидетелстване; 2 преосвидетелстване; 3 частична 4. консултация

2

7. Начин на вземане на решение: След преглед

1 по документи; 2 след преглед

2

8. Място на експертиза: ТЕЛК

1 ТЕЛК; 2 дсм; 3 социално заведение 4 др.

1

9. Оценка на работоспособността: 60% трайно намалена работоспособност

1 работоспособен; 2 временно неработоспособен; 3 временно неработоспособно лице с увреждане; 4 над 90% с чужда помощ; 5 над 90% без чужда помощ; 6 71%-90%; 7 50%-70%; 8 до 50%; 9 без % вид и степен на увреждане

7

Обжалвани болнични листове:

10. Срок на чуждата помощ:

0 0 0 0 0 0

ден

мес.

год.

11. Срок на определения % трайно намалена работоспособност и вид и степен на увреждане

0 1 0 1 2 3

ден

мес.

год.

за 3 години

3

12. Инвалидност по причини:

	Общо заболяване	Трудова злополука	Професионално заболяване	Общо тр. злп. и проф. забол.	Военна инвалидност	Гражданска инвалидност	
% тр. н. раб.	60.0%	----	----	----	----	----	
Дата инв.	08.03.1973	----	----		----	----	1 0 0 0 0

13. Водеща диагноза: Тетралогия на Fallot

Q 2 1 . 3

13.1. Общо заболяване: ВСП ТЕТРАЛОГИЯ НА ФАЛО (Ао. с ДЕКСТРОПОЗИЦИЯ, МЕЖДУКАМЕРЕН ДЕФЕКТ, СТЕНОЗА НА ИЗХОДНИЯ ТРАКТ НА ДК) ХТСН III ФК ПО НИХА ВТОРИЧНА ХИПЕРГЛОБУЛИЯ ПДББ, ХВН СЕАР СЗ

Q 2 1 . 3

13.2. Трудова злополука:

13.3. Професионално заболяване:

--	--	--	--	--

14. Военна инвалидност:

--	--	--	--	--

15. Противопоказни условия на труд: **ТЕЖЪК ФИЗ. ТРУД, НЕРВНО-ПСИХ. НАПРЕЖЕНИЕ, ПРОДЪЛЖИТЕЛЕН ПРАВОСТОЕЖ, НАТОВАРВАНЕ НА ДК**

Констатация от медицинските изследвания, представените документи и мотиви за експертното решение:

МОТИВИ: (Q21.3)-ВСП ТЕТРАЛОГИЯ НА ФАЛО (Ао. С ДЕКСТРОПОЗИЦИЯ, МЕЖДУКАМЕРЕН ДЕФЕКТ, СТЕНОЗА НА ИЗХОДНИЯ ТРАКТ НА ДК) С ПРОЯВИ НА ХТСН III ФК ПО НИХА ВТОРИЧНА ХИПЕРГЛОБУЛИЯ И БЕЛОДРОБНА ХИПЕРТОНИЯ, БЕЗ КЛИНИЧНИ ДАННИ ЗА ПЕРИФЕРЕН ЗАСТОЙ, ПДББ, НА СИСТЕМНО ЛЕЧЕНИЕ ОБУСЛ. 60% ПО Т.3.1. Р.1 Ч.IV. (I83.9) ХВН СЕАР СЗ ОБУСЛ. 30% ПО Т.1.2.2.Р.3.Ч.8. ТНР-60% СЪГЛ. НЕР/26.07.2018 Г.

ДИ: УСТАНОВЕНА. ЛИЦЕТО ПРИЗОВАНО С ОБР. РАЗПИСКА ЗА 14.01.2020 Г.

АНАМНЕЗА: ПРЕЗ ПЕРИОДА ПРОДЪЛЖАВАТ ОПЛАКВАНИЯТА ОТ ЛЕСНА УМОРА, СЪРЦЕБИЕНЕ, ЗАДУХ ПРИ ЛЕКИ ФИЗ. УСИЛИЯ. ЛЕКУВА СЕ С БЕТА БЛОКЕРИ, ДИУРЕТИЦИ, АНТИАГРИГАНТИ. ОТ ЕХО КГ - ТЕТРАЛОГИЯ НА ФАЛО, ДИЛАТИРАНИ Д. КУХИНИ, ХИПЕРТРОФИЯ НА ЛП, СТЕНОЗА НА ИЗХОДА НА ДК / НЕ СЕ ОЦЕНЯ ДОБРЕ ПОРАДИ АНАТОМИЧНА ОСОБЕНОСТ НА ГРЪДНИЯ КОШ - "ПЕКТУС КАРИНАТУС". ПРЕЗ ПЕРИОДА НЕ Е ЛЕКУВАН В СТАЦИОНАР, ПРЕДИ ГОДИНИ ПРЕДЛОЖЕНО ОПЕР. ЛЕЧЕНИЕ, НО Е ОТКАЗАНО. ОТ ДЪЛГИ ГОДИНИ С РАЗШИРЕНИ ВЕНИ НА ДК.

ОБЕКТИВНО. СМАТ - АСТЕНИЧЕН ХАБ. ЗАДОВОЛИТЕЛНО ОБЩО СЪСТ. КОЖА - МУРГАВА, ЛИГАВИЦИ БЛЕДО РОЗОВИ, ЦИАНОЗА ПО УСТНИТЕ И ЛИГАВИЦИТЕ. ДС - ДЕФОРМИРАН ГРЪДЕН КОШ / ПТИЧИ ГЪРДИ / С ПРЕКОРДИАЛНА ГЪРБИЦА, СОНОРЕН ПЕРК. ТОН, ДИШАНЕ ОТСЛАБЕНО БЕЗВЪЗ. С ЕДИНИЧНИ СУХИ СВИРКАЩИ ХРИПОВЕ ДВУСТРАННО, И ДРЕБНИ КРИПИТИРАЩИ ХРИПЧЕТА В ДЯСНА ОСНОВА, ССС - РИТМИЧНА СЪРД. ДЕЙНОСТ 64/МИН, ТОНОВЕ ЯСНИ, СИСТОЛИЧЕН ШУМ НА ИЗТГЛАСКВАНЕ 3/6 СТ. НА ПУЛМОНАЛИС И ПО ЦЕЛИЯ ПРЕКОРДИУМ. РР 130/85, КОРЕМ - НА НИВОТО НА ГР. КОШ Ч. ДРОБ НА РЕБРЕНА ДЪГА, СЛЕЗКА НЕ СЕ ПАЛПИРА, СР - ОТРИЦ. ДВУСТР., КРАЙНИЦИ - ДВУСТРАННО ЛЕК ОТОК, РАЗСИПНА ВАРИКОЗА, ИЗРАЗЕНА МИКОЗА, СУХА КОЖА С ДЕРМАТИТ

ПРИЛОЖЕНИЕ: АМБ. ЛИСТИ, КОНСУЛТАЦИИ, ИЗСЛЕДВАНИЯ - ПРИЛОЖЕНИ

АК/ДА

ПОЛУЧИХ ЕР НА ТЕЛК НА: 14.01.2020
(дата, година)

ПОДПИС НА ЛИЦЕТО:

УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ:

(имена и подпис)

Председател:

Членове:

1
2
3
4
5
6

