

**ПРАВИЛНИК**  
**ЗА РЕДА И НАЧИНА НА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЕДНОКРАТНА ФИНАНСОВА**  
**ПОМОЩ ОТ ОБЩИНСКИ ЗДРАВЕН ФОНД НА ЛИЦА С ВЪЗНИКНАЛИ СПЕШНИ**  
**ЗДРАВΟΣЛОВНИ ПРОБЛЕМИ**

**Глава първа**  
**ОБЩИ РАЗПОРЕДБИ**

**Раздел I**  
**Предмет и цели**

Чл.1. С този правилник се уреждат реда и начина за предоставяне на еднократна целева финансова помощ на лица със спешни здравословни проблеми за:

1. Подпомагане решаването на спешен здравословен проблем на лица, не разполагащи с достатъчно финансови средства за провеждане на необходимото лечение
2. Частично покриване на разходите за предоставени медицински услуги в лечебно заведение в страната - заплащане на медицински консумативи и услуги, които не се поемат от НЗОК.

**Раздел II**  
**Целеви групи с право на финансово подпомагане**

Чл.2. (1) По реда на този правилник се разглеждат искания на физически лица, предложения от кмета на община Ямбол и предложения на общински съветници за отпускане на еднократна финансова помощ на физически лица с постоянен адрес на територията на община Ямбол, с доказани възникнали спешни здравословни проблеми.

(2) Право на финансово подпомагане от общинския здравен фонд имат граждани на община Ямбол, предоставили необходимите медицински документи, удостоверяващи нуждата от спешното им лечение, нуждата от закупуване на скъпоструващи консумативи и лекарства, които не се заплащат от НЗОК

(3) Исканията за отпускане на еднократна финансова помощ се разглеждат по реда на постъпването им в канцеларията на Общински съвет, с изключение на случаите, когато Постоянната комисия по здравеопазване, социални дейности и социална интеграция оцени исканията като приоритетни поради тяхната важност и неотложност.

(4) По реда на този правилник не се отпускат финансови средства за строително-монтажни дейности и за погасяване на банкови задължения.

(5) Искания за отпускане на еднократна финансова помощ се допускат за разглеждане при наличие на финансови средства, предвидени в общинския бюджет на община Ямбол за подпомагане на възникнал спешен здравословен проблем.

**Глава втора**  
**ПРОЦЕДУРА ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ФИНАНСОВАТА ПОМОЩ**

**Раздел I**  
**Подаване на искане**

Чл.3. (1) Искания за отпускане на финансови средства за спешен здравословен проблем се подават в деловодството на Общински съвет - Ямбол или до кмета на общината, в зависимост от размера на исканата помощ, от лицето по чл.2, т.2, от негов законен представител (родител, настойник или попечител, дете, внук) или оторизирано лице от лечебното заведение, в което е хоспитализиран по спешност нуждаещият се гражданин. Когато искането е подадено от

пълномощник, същият следва да предостави изрично писмено пълномощно, заверено от нотариус.

(2) Искането следва да съдържа:

1. трите имена;
2. постоянен и настоящ адрес, телефонен номер и/или електронна поща за връзка;
3. името и адреса на законния представител, оторизирано лице на лечебното заведение или пълномощника, когато искането е отправено чрез такъв.

(3) Искането трябва да бъде мотивирано, да изяснява обстоятелствата и причините за отправянето му, както и потребностите, които ще бъдат задоволени с отпуснатите средства.

## **Раздел II** **Необходими документи**

Чл.4. (1) Към искането следва да бъде приложена декларация по образец – Приложение № 1 от името на физическото лице, а при подаване чрез пълномощник-и от името на последния, за съгласие общинската администрация да обработва личните му данни съгласно Закона за защита на личните данни.

(2) Към искането следва да се приложи и декларация от лицето по образец-Приложение № 2 за следните обстоятелства:

1. че не е вписано като ЕТ и не е съдружник в търговски дружества;
2. че има постоянен адрес на територията на община Ямбол;
3. че не притежава движимо или недвижимо имущество, от което да получава приходи;
4. че не се е разпоредило възмездно с недвижимо или движимо имущество за срок от една година преди подаване на искането за отпускане на помощ;
5. че не е сключвало договор за прехвърляне на собственост върху недвижим имот срещу задължение за издръжка и гледане;
6. че не е получавало еднократна финансова помощ през текущата година от Дирекция “Социално подпомагане“ - удостоверява се със служебна бележка от Дирекцията;
7. че при промяна на адресната регистрация в срок от 1 месец ще уведоми Дирекция “Хуманитарни дейности“ при Община Ямбол за това обстоятелство.
8. източниците на доходи и общия размер на доходите на лицето, подаващо искането, на семейството му (или на съжителстващите с него лица) през предходния месец
9. данни за притежаване на движима и/или недвижима собственост

(3) Епикризи, амбулаторни листи, решения на ТЕЛК/НЕЛК, рецепти, протоколи за скъпоструващи медикаменти и консумативи, не заплащани от НЗОК и други медицински документи, доказващи възникналия спешен здравословен проблем, както и финансови документи за направените разходи.

## **Раздел III** **Произнасяне по искането**

Чл.5. (1) Пакетът от документи се подава в деловодството на Общински съвет-Ямбол

(2) Документите се разглеждат от Постоянната комисия по здравеопазване, социални дейности и социална интеграция на нейно заседание.

(3) Комисията се произнася със свое решение за отпускане на еднократна финансова помощ и внася предложение до председателя на Общинския съвет за включване в дневния ред на предстоящото заседание на съвета или със свое мотивирано становище отказва отпускането на еднократна финансова помощ.

(4) Всяка финансова помощ се предоставя след влизане в сила на решението на Общински съвет-Ямбол. Помощта се отпуска на лицето със заповед на кмета на общината

Чл.6. (1) Кметът или ПК “Здравеопазване, социални дейности и социална интеграция“ могат да откажат отпускане на еднократна финансова помощ при следните случаи:

1. при изчерпване на финансовите средства, предвидени в бюджета на Община Ямбол за подпомагане при възникнал спешен здравен проблем;

2. при неизчерпани възможности за кредитиране от страна на лицето за решаване на възникналия спешен здравословен проблем;

3. когато лицето е получило през бюджетната година еднократна финансова помощ от други институции;

4. когато не е налице спешен здравословен проблем;

5. когато лицето е получило еднократна финансова помощ по реда на този Правилник през предходните две бюджетни години като при неспазване на указания срок искането не подлежи на разглеждане

(2) максималният брой помощи, които едно физическо лице може да получи пожизнено по реда на настоящия Правилник, е три пъти.

(3) При констатиране на неправомерно получена еднократна финансова помощ вследствие на невярно деклариранни данни или подправени документи, отпуснатите средства подлежат на възстановяване от лицето и се носи отговорност съгласно българското законодателство.

Чл.7. (1) Общият размер на еднократните финансови помощи, предоставяни по реда на този Правилник, се одобрява еднократно от Общинския съвет при приемането на годишния бюджет на община Ямбол.

(2) Общата сума на предоставените финансови помощи по този Правилник не може да надхвърля гласувания размер на средства по ал.1.

(3) Зам.-кметът с ресор „Хуманитарни дейности“ създава регистър за предоставените еднократни финансови помощи за бюджетната година.

### **Глава трета**

#### **Преходни и заключителни разпоредби**

§1. Общинският съвет може да отпуска еднократна финансова помощ на едно физическо лице повече от три пъти пожизнено при изключителни нужди, доказани с необходимите документи.

§2. В края на всеки месец заместник-кметът с ресор „Хуманитарни дейности“ изпраща до ПК “Здравеопазване, социални дейности и социална интеграция“ информация за имената на гражданите и размера на отпуснатата еднократна помощ.

§3. ПК „Здравеопазване, социални дейности и социална интеграция“ внася в Общински съвет - Ямбол за утвърждаване мотивираните си откази за отпускане на еднократна финансова помощ най-малко два пъти в годината.

§4. Настоящият правилник отменя Правилника за определяне реда и начина за отпускане на еднократна финансова помощ по спешни здравословни проблеми, приет с решение по т.2 от дневния ред на IX заседание на Общински съвет - Ямбол от 30.05.2008г., изменен с решение на Общински съвет-Ямбол от 44-то заседание, проведено на 25.02.-01.03.2011г., изменен с решение на Общински съвет-Ямбол № XXVIII-19/11.12.2013г.

ДО

**ОБЩИНСКИ СЪВЕТ-ЯМБОЛ**

**ГР. ЯМБОЛ**

**ИСКАНЕ**

за отпускане на еднократна финансова помощ за възникнал спешен здравословен проблем

Долуподписаният/ата .....

ЕГН .....

Постоянен адрес: гр. Ямбол, обл. Ямбол, община Ямбол

ж.к./ул. .... №. .... бл. .... вх. .... ет. .... ап. ....

Мотиви за искането:.....

.....  
(излагат се в свободен текст мотивите за исканата помощ)

Прилагам следните документи:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Дата: .....

ПОДПИС:

гр. Ямбол

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/ата .....

ЕГН ....., л. к. № ....., издадена на .....

от .....

**ДЕКЛАРИРАМ:**

Съгласен/а съм Община Ямбол да съхранява и обработва личните ми данни съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка със заведено Искане за отпускане на еднократна финансова помощ, съгласно Правилник за реда и начина на предоставяне на еднократна финансова помощ от общински здравен фонд на лица с възникнали спешни здравословни проблеми.

Запознат/а съм с:

1. целта и средствата за обработка на личните данни;
2. доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказ за предоставянето им;
3. правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

С настоящата декларация давам съгласие за обработка на личните ми данни и предоставянето им на Общински съвет в качеството му на орган с обща компетентност на самоуправление в общината.

Дата: .....

ДЕКЛАРАТОР:

гр. Ямбол

ДО  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ – ЯМБОЛ  
ГР. ЯМБОЛ

Долуподписаният/ата .....  
ЕГН .....  
Постоянен адрес: гр. Ямбол, обл. Ямбол, община Ямбол  
ж.к./ул. .... №. .... бл. .... вх. .... ет. .... ап. ....

**ДЕКЛАРИРАМ:**

- че не съм вписан/а като ЕТ и не съм съдружник в търговски дружества;
  - че съм с адресна регистрация по постоянен или настоящ адрес на територията на община Ямбол;
  - че не съм се разпоредил/а възмездно с недвижимо или движимо имущество за срок от една година преди подаването на искането за отпускане на еднократна финансова помощ;
  - че не съм сключвал/а договор за прехвърляне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане;
  - че съм регистриран/а в Бюрото по труда и не съм отказвал/а предложената ми оттам работа;
  - че при промяна в адресната си регистрация в срок от един месец ще уведомя Дирекция “Хуманитарни дейности“ при Община Ямбол
  - доходите ми, на семейството ми (на съжителстващите с мен лица) през предходния месец са:
    - а). от трудова дейност  
..... ЛВ.
    - б). от пенсии (без добавката за чужда помощ на инвалиди, ако такава е определена; извънредните пенсии; еднократните компенсации към пенсиите)  
..... ЛВ.
    - в). от стипендии  
..... ЛВ.
    - г). месечни помощи по Закона за семейните помощи за деца  
..... ЛВ.
    - д). от присъдени издръжки  
..... ЛВ.
    - е). други доходи  
..... ЛВ.
- ОБЩО:  
.....ЛВ.

- че обитаваното от мен жилище е:

- а). собствено
- б). собствено (ползвател)
- в). държавно
- г). общинско
- д). не притежавам

- че аз и членовете на семейството ми притежавам/е/ следната друга недвижима и движима собственост:

а). друг жилищен имот	ДА	НЕ
б). вилен имот	ДА	НЕ
в). земеделска земя	ДА	НЕ
г). движима собственост.	ДА	НЕ

**Забележка:** Вярното се маркира с кръстче

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в тази декларация нося наказателна отговорност и получената неправомерно помощ подлежи на връщане.

Дата: .....

**ДЕКЛАРАТОР:**

гр. Ямбол