

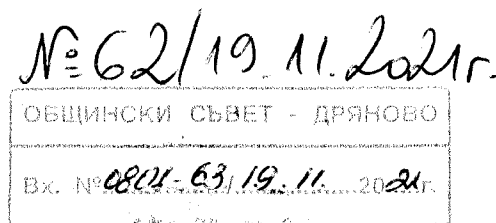
ЧРЕЗ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА ОБС ДРЯНОВО

ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА ДРЯНОВО

Г-Н ТРИФОН ПАНЧЕВ



ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

инж. Светослав Минчев

Стефка Пенкова

Десислава Симеонова

Съветници от МК „БСП за България“ в общински съвет гр. Дряново

Уважаеми г-н Панчев,

В работата си на общински съветници в община Дряново и при провеждани срещи с граждани многократно е поставян въпроса за отпускане на финансова помощ за лечение на граждани. Към настоящия момент липсва нормативен акт уреждащ този тип отношения и се налага приемането на правилник, които да ги регулира.

Предлагаме Ви приемането на Правилник за създаване и работа на солидарен фонд, чрез който да се регулира начина и реда на отпускане на финансова помощ на нуждаещи се лица, които могат да я получат както и критериите на които трябва да отговарят, максималният размер на отпуснатата помощ, както и начинът, по който ще се набавят и ще се подsigуряват нужните средства за дейността на фонда.

Липсата на уредба на тези отношения прави трудно регулирането им, като с предложения правилник се цели да се създадат ясни, точни, прозрачни и конкретни правила и критерии, по които да става финансовото подпомагане.

Настоящото предложение има характера и на доклад по смисъла на чл. 26, ал. 3 от Закона за нормативните актове. Настоящото предложение, заедно с проекта и мотивите към него, ще бъде публикувано на официалната интернет страница на Община Дряново, като на всички лица ще се предостави срок от 30 дни да се запознаят с него и да изразят своите възражения, предложения и становища.

Поради необходимостта от приемане на горепосочения правилник в Община Дряново, предлагам на Общински съвет- Дряново да вземе следното

РЕШЕНИЕ

На основание чл. 21, ал. 2, предл. първо от ЗМСМА

РЕШИ:

I. Приема Правилник за организация на работа на „Общински солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от община Дряново“, съгласно приложения проект към настоящото решение.

II. Настоящото решение и правилник, на основание чл. 37, ал. 3 от ЗНА и чл. 109, ал. 2, изр. първо, предл. второ от Правилник за организацията и дейността на Общински съвет, неговите комисии и взаимодействието му с Общинска администрация Дряново, да се разгласят на населението на общината, чрез публикуването им на интернет страницата на Община Дряново, от която дата правилникът влиза в сила.

Приложения: Мотиви за приемане на проект на Правилник за организация на работа на „Общински солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от община Дряново“, проект на Правилник за организация на работа на „Общински солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от община Дряново“, протокол за публикуване на документите на сайта на Община Дряново.

С уважение,

инж. Светослав Минчев

Мотиви за приемане на проект на Правилник за организация на работа на „Общински солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от община Дряново“

I. Причини, които налагат приемането на Правилник за организация на работа на „Общински солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от община Дряново“

Липсата на такъв тип нормативен акт на територията на община Дряново предполага образуване на празнина в правното регулиране в този сектор и в този тип правни отношения. В допълнение има завишен обществен интерес, изразен в подадени вече няколко молби за предоставяне на финансова помощ за лечение от общината. Тези обстоятелства налагат приемането на правилник, който да уреди тези отношения, както и създаването на Солидарен фонд.

II. Цели, които се поставят с приемането на правилника

1. Целта на правилника е да се регламентират условията и реда за отпускане на финансова помощ за лечение на нуждаещи се граждани в община Дряново, и запазване здравето и живота на най-уязвимите граждани на общината.

2. Целта е точно да се регламентират взаимоотношенията между община Дряново като институция, нуждаещите се от финансиране лица и дарителите, които искат да помогнат.

3. Целта е да се подsigури финансова помощ на нуждаещи от лечение и нямащи възможност да си го осигурят.

III. Финансови и други средства, необходими за прилагането на новата уредба

Финансовите средства нужни за функционирането и работата на Общинския солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от община Дряново ще се осигуряват от:

- Бюджета на Община Дряново, всяка календарна година, в размер определен от Общинския съвет.
- Дарители и благотворителни кампании.
- Отчисления от възнаграждения на работници и служители, проявили солидарност към здравните проблеми на гражданите.
- Други.

IV. Очакваните резултати от приемането на правилника

1. Създаване и функциониране на Общинския солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от Община Дряново.

2. Изясняване на правилата и критериите, по които ще става предоставянето и разпределението на средствата между нуждаещите се от финансова помощ за лечение граждани на Община Дряново.

3. Ясни и категорично утвърдени методи за набиране на средствата нужни за функциониране на Фонда.

4. Подсигуряване на финансова помощ на нуждаещите се и предоставянето ѝ.

5. Точно регламентирани взаимоотношения между институциите, дарителите и нуждаещите се лица, които ще регламентират справедливост и прозрачност.

V. Анализ за съответствие с правото на Европейския съюз.

Предлаганият правилник не противоречи на нормативните актове от по-висока степен или на нормативни документи на Европейския съюз.

На заинтересованите лица се предоставя 30-дневен срок, считано от 18.11.2021 г., за възражения, предложения и становища по настоящия проект за приемане на правилник за организация на работа на „Общински солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от община Дряново“

Заинтересованите лица могат да представят своите възражения, предложения и становища по проекта в деловодството на Община Дряново, както и да изпратят същите на официалния имейл на Община Дряново: dryanovo@dryanovo.bg

ПРОЕКТ НА ПРАВИЛНИК

за организация на работа на „Общински солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от община Дряново“

(приет с Решение № по Протокол №/..... г. на Общински съвет-
Дряново)

1. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Чл. 1. (1) С този правилник се учредява „Общински солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от община Дряново“, като се определят органите за управление, реда и условията за кандидатстване, начина на разпределяне на средствата за лечение и източниците за финансиране на фонда.

(2) Целта при създаване на „Общински солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от община Дряново“ е финансово подпомагане лечението на граждани, с постоянен и/или настоящ адрес на територията на Община Дряново минимум 3 години, които не могат сами или с помощта на близките си, да осигурят необходимите им средства за лечение.

Чл. 2. (1) Дейността на Общинския солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от община Дряново се извършва от петчленна Комисия, в състава на която могат да участват: общински съветници, представители на неправителствени организации, медици или други лица, избрани от Общински съвет Дряново.

(2) При необходимост, в работата на комисията могат да участват и експерти и други специалисти по конкретни случаи.

(3) Средствата от Общинския солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от община Дряново се отпускат с решение на комисията по ал.1.

(4) Решенията на комисията по ал. 1 са окончателни и се изпълняват от кмета на Община Дряново.

Чл. 3. Административната дейност на комисията се осигурява от служител на общинската администрация, който участва в състава на комисията, като секретар с право на глас.

Чл. 4. Средствата в Общинския солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от Община Дряново се осигуряват от:

1. Бюджета на Община Дряново, всяка календарна година, в размер определен от Общинския съвет.

2. Дарители и благотворителни кампании.

3. Отчисления от възнаграждения на работници и служители, проявили солидарност към здравните проблеми на гражданите.

4. Други.

Чл. 5. (1) Комисията по чл. 2:

1. Приема заявления, разглежда преписки и взема решения за отпускане на финансови средства от фонда или прави отказ при не отговарящи на изискванията заявители.

2. Дава методически указания относно процедурите за отпускане и разходване на финансовите средства от Общинския солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от Община Дряново.

3. Осъществява контрол за спазване изискванията и условията, регламентирани в настоящия правилник при кандидатстване и отпускане на финансова помощ от Общинския солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от Община Дряново.

4. Обявява изискванията, условията, реда, срока и мястото за прием на документи на сайта на Община Дряново.

5. Представя на кмета на Община Дряново предложение за изплащане на отпуснати средства, одобрени с решение на комисията по чл. 2, ал. 1.

6. Ежегодно представя доклад и финансов отчет за дейността си по този Правилник пред Общински съвет Дряново.

(2) Кметът на Община Дряново разрешава със заповед отпускането на средства от Общинския солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от Община Дряново, по реда на този правилник.

(3) Комисията се избира от Общинския съвет за срока на мандата на органите на местното самоуправление.

Чл. 6. Председателят на комисията определя мястото и графика на заседанията на комисията за разглеждане на заявления, подадени по реда на този Правилник.

Чл. 7. (1) Заседанията на комисията са редовни при присъствие на повече от половината от нейните членове.

(2) Решенията за одобряване на кандидатите за финансово подпомагане се вземат с обикновено мнозинство от присъстващите при явно гласуване.

Чл. 8. (1) С цел подпомагане дейността на комисията, с право на съвещателен глас в заседанията ѝ могат да участват лекари, представители на НЗОК или други специалисти, както и граждани и представители на НПО, имащи отношение към конкретния случай.

Чл. 9. Комисията се произнася с решение по всяка преписка, което съдържа:

1. Дата на постановяване.

2. Имената на членовете на комисията, присъствали при постановяване на решението.

3. Трите имена на лицето заявител, неговия адрес, ЕГН и входящия номер на заявлението му.

4. Предложение за одобряване на искането, размера на отпуснатите средства за лечение, като конкретно се описва за какво да бъде използвана сумата или какви разходи за лечение се възстановяват, предложение за отхвърляне искането на заявителите.

5. Мотиви.

6. Подписи на състава на комисията.

Чл. 10. (1). За заседанията на комисията се изготвя протокол, който съдържа разгледаните заявления, взетите решения и резултатите от гласуването. Протоколът се подписва от присъстващите членове на комисията.

Чл. 11. Всеки заявител има право да получи препис-извадка от протоколите на комисията, относно съдържанието, което се отнася до неговото заявление.

Чл. 12. В тридневен срок след разглеждане на всички заявления, комисията изготвя списък на одобрените за отпускане на финансова помощ за лечение кандидати, като посочва и размерът на отпуснатата сума. Този списък се актуализира целогодишно.

II. УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ

Чл. 13 (1). Със средства от Общинския солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от Община Дряново се финансира лечението на деца и лица, които отговарят на следните условия:

1. Да са с постоянен или настоящ адрес на територията на община Дряново минимум три години преди датата на кандидатстване (за деца поне за единия родител).
2. Доходът на член от семейството да не надвишава:
 - размера на минималната работна заплата за страната при семейства с две и повече лица;
 - двукратния размер на минималната работна заплата при едночленни семейства;
3. Лечението да не се финансира от НЗОК, застрахователни компании или други източници. Ако лечението е финансирано частично от други източници, по преценка на комисията за всеки отделен случай може да се приеме решение за дофинансиране на лечението.
4. През последните 12 месеца да не са подпомагани с еднократна помощ:
 - по реда на чл. 16 от ППЗСП от Дирекция „Социално подпомагане“ за здравни потребности;
 - по решение на Общински съвет Дряново.
5. Да не са ползвали финансова помощ за лечение от Общински солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от Община Дряново, през последните 12 месеца.
6. Да нямат данъчни или други задължения към Община Дряново.

(2) При осигурено от дарител целево дарение, постъпило по сметката на Фонда за лечение на конкретно лице, условията по ал. 1, т. 2 отпадат.

Чл. 14. (1) Максималният размер на финансовите средства за лечение, отпуснати по реда на този правилник са в размер до 80 % от направените/предвидените допустими разходи, но не повече от 1500 лв. (хиляда и петстотин лева) за възрастни, 2000 лв. (две хиляди лева) за деца, а в изключителни случаи и повече, но след решение на Общинския съвет.

(2) При изразена воля на дарителя, сумите по ал. 1 могат да бъдат по-високи от посочените, за което не е необходима санкция на Общински съвет Дряново.

Чл. 15. Постъпилите заявления за подпомагане от Общинския солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от Община Дряново се разглеждат от комисията по чл. 2 ежемесечно.

Чл. 16. (1) За всяко заявление се образува преписка. Преписката съдържа заявлението, приложените документи и решението на комисията по чл. 2.

(2) Заявлението, заедно с преписката, се разпределя за подготовка от председателя на комисията на член или членове на комисията, определени съобразно спецификата на случая.

(3) След приключване на подготовката и проучването, на следващото редовно заседание на комисията, преписката се докладва с предложение за решение на комисията, от лицата по ал. 2.

Чл. 17. (1) Комисията по чл. 2 се произнася с решение след обсъждане, в същото заседание, в което преписката е докладвана по реда на чл. 16, ал. 3.

(2) Комисията по чл. 2 отлага за разглеждане в следващо заседание заявление, подадено непълно или неясно, както и тези към които не са приложени достатъчно доказателствени документи за вземане на решение. В този случай комисията по чл. 2 уведомява кандидатите в тридневен срок от заседанието си, за нередовното заявление, като посочва кои нередности следва да се отстранят. Комисията по чл. 2 определя на заявителя срок за отстраняване на нередностите, не по-дълъг от един месец, считано от получаване на съобщението по тази алинея.

(3) Ако в срока по ал. 2 нередностите не бъдат отстранени, преписката се прекратява.

Чл. 18. Кандидатите получават заверени преписи от решенията обективирани в изготвените от комисията протоколи.

Чл. 19. Комисията в тридневен срок от заседанието си изготвя предложение до кмета на общината с приложен списък на деца и лица одобрени за отпускане на финансова помощ от фонда с конкретните стойности на помощта или мотиви за отказ.

Чл. 20. Кметът на общината издава заповед за отпускане на финансова помощ за лечение от фонда, на основание предложението на комисията по чл. 2

Чл. 21. Сумите се изплащат на правоимащите лица или на техния законен представител в касата на Община Дряново, като се представя документ за самоличност (акт за раждане при децата или влязло в сила решение на съд за упражняване на родителски права) или се превеждат в посочена от заявителя банкова сметка или по банковата сметка на лечебното заведение.

III. ДОКУМЕНТИ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ И ПРИЛОЖЕНИЯ КЪМ ТЯХ

Чл. 22.(1) Кандидатите за получаване на средства от Общинския солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани в Община Дряново подават до фонда Заявление за отпускане на финансова помощ за лечение по образец.

(2) Заявлението по ал. 1 се изготвя по Приложение № 1, като към него се представят следните приложения:

1. Описание в свободен текст на конкретната потребност от подпомагане за лечение.

2. Медицинска документация, свързана с искането за финансова помощ за лечение (епикризи, документи за извършени разходи за лечение и/или оферти от лечебни заведения за предстоящо лечение, ТЕЛК)

3. Копие на лична карта или друг документ за самоличност, заверено от заявителя с гриф „вярно с оригинала“.

4. Копие от акт за раждане на дете заверено от законния му представител с гриф „вярно с оригинала“ или друг документ удостоверяващ упражняването на родителските права.

5. Декларация, удостоверяваща семейно положение, имотно и материално състояние, наличие или не на покрит застрахователен риск за съответното заболяване- Приложение № 2.

6. Декларация за доход на семейството за 6 месеца преди внасяне на заявлението и за получени или не еднократни помощи по реда на чл. 16 от ППЗСП, по решение на Общински съвет Дряново и от Общински солидарен фонд за лечение на граждани от Община Дряново за последните 12 месеца- Приложение № 3.

7. Декларация за липса на задължения към Община Дряново- Приложение № 4.

(3) Комисията служебно се снабдява с удостоверение за постоянен/настоящ адрес на територията на Община Дряново и с удостоверение за липса на задължения от дирекция „МДТБФ“ на Община Дряново, а при нужда може да изисква и допълнителни документи и данни от медицинските заведения, както и да извършва проверки и запитвания.

IV. КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ НА ДАННИ И ИНФОРМАЦИЯ,

Чл. 23. (1) Членовете на комисията по чл. 2, ал. 1, както и служителите на общинската администрация, са длъжни да пазят в тайна факти и обстоятелства, които са им станали известни в хода на тяхната дейност.

(2) Преписките заедно с приложените към тях документи се съхраняват в Община Дряново. Достъп до тях имат само членовете на комисията по чл. 2, ал. 1.

(3) В случаи на необходимост от решение на общинския съвет документите, част от преписките, могат да се представят към предложенията като доказателства за вземане на решенията.

**V. ДОПЪЛНИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ И ПРИЛОЖЕНИЯ:
ДОПЪЛНИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

§1. Този Правилник е приет с Решение № по Протокол № от
г., на Общински съвет Дряново

ПРИЛОЖЕНИЯ:

- §1. Приложение образец 1 (заявление)**
- §2. Приложение образец 2 (декларация)**
- §3. Приложение образец 3 (декларация)**
- §4. Приложение образец 4 (декларация)**

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ.....
(трите имена)

ЕГН

л.к. №....., изд. на.....ОТ.....,

постоянен адрес : гр/с.....,

ул./ж.к.,.....", №....., бл....., вх.".....",

ет....., ап.....

настоящ адрес: гр/с.....,

ул./ж.к.,.....", №....., бл....., вх.".....",

ет....., ап.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Моля да образувате преписка, която да разгледате и се произнесете с решение по реда на чл. 5, ал. 1, т. 1 от Правилника за организация и реда на работа на Общински солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от Община Дряново, като предложите на кмета отпускане на финансова помощ за лечение на:

.....
(трите имена)

ЕГН:

с постоянен адрес

ул./ж.к. „.....", №....., бл....., вх.".....",

ет....., ап.....,

с настоящ адрес :.....,

ул./ж.к. „.....", №....., бл....., вх.".....",

ет....., ап.....,

в качеството ми на лице живущо повече от три години с постоянен/ настоящ адрес в Община Дряново, което се нуждае от финансово подпомагане за провеждане на лечение, моля да ми отпуснете сумата:

.....
(.....) лева.
(цифром и словом)

Финансовата помощ ми е необходима за (огражда се един от посочените варианти) :

1. Частично възстановяване на извършени разходи за скъпо струващо лечение.
2. Предстоящо лечение, за което не разполагам с необходимите средства.

3. Друго

.....
.....
.....
.....
.....

Към настоящото заявление прилагам следните документи:

1. Описание в свободен текст на конкретната потребност от подпомагане за лечение.
2. Медицинска документация свързана с искането за финансова помощ за лечение
/ Епикризи, документи за извършени разходи за лечение и/или оферти от лечебни заведения за предстоящо лечение, ЕР на, ТЕЛК и др./.
 -
 -
 -
 -
 -
3. Документ за самоличност /за справка/.
4. Копие от Акт за раждане /за дете, издава се служебно/ или друг документ удостоверяващ упражняването на родителските права.
5. Декларация, удостоверяваща семейно положение, имотно и материално състояние, наличие или не на покрит застрахователен риск по образец – Приложение № 2.
6. Декларация за доход на семейството за 6 месеца, преди внасяне на заявлението и за получени или не еднократни помощи по реда на чл. 16 от ППЗСП, по решение на Общински съвет Дряново и от Общински солидарен фонд за лечение на граждани от Община Дряново през последните 12 месеца по образец – Приложение № 3.
7. Декларация за липса на задължения към Община Дряново- Приложение № 4.
8.

/други документи/

Дата:.....

С уважение :

ДЕКЛАРАЦИЯ

за семейно положение, имотно състояние, наличие или не на покрит застрахователен риск

Подписаният/ата.....,

ЕГН.....л. карта №изд. на.....от.....

постоянен адрес:

настоящ адрес:

ДЕКЛАРИРАМ

I. Семейно положение:

Семейството ми включва още:

1. Съпруг/а.....ЕГН.....

2. Деца

-ЕГН.....
-ЕГН.....
-ЕГН.....
-ЕГН.....

II. Имотно състояние:

Аз и членовете на семейството ми притежаваме следните недвижими имоти и моторни превозни средства:

.....
.....
.....
.....

III. Застраховки:

1. Застраховател.....
2. Покрит застрахователен риск залв.
(за съответното заболяване)

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

Дата:

Декларатор.....

ДЕКЛАРАЦИЯ

за доход на семейството, получени или не еднократни помощи по реда на чл. 16 от ППЗСП, по Решение на Общински съвет Дряново и от Общински солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от Община Дряново.

От....., ЕГН.....

л. карта № изд. на от.....,

постоянен адрес:.....

.....

настоящ адрес:.....

.....

ДЕКЛАРИРАМ

I. Доходите на семейството ми за предходните 6 месеца преди искането за финансова помощ за лечение са:

	съпруг	съпруга	общо
1. От трудови възнаграждения			ЛВ.
2. Пенсия			 ЛВ.
3. Месечни помощи /добавки/			 ЛВ.
4. Други доходи			 ЛВ.
5. Влогове			 ЛВ.

II. Получени еднократни помощи: /оградете вярното, ако отговорът е „да“, посочете кога и в какъв размер/

1. Получена еднократна помощ от Дирекция „Социално подпомагане“, съгл. чл. 16 от ППЗСП за здравни потребности през последните 12 месеца.- ДА/НЕ

2. Получена еднократна помощ по Решение на Общински съвет Дряново през последните 12 месеца – ДА/НЕ

III. Получена финансова помощ за лечение от Общински солидарен фонд за подпомагане лечението на граждани от Община Дряново през последните 12 месеца - ДА/НЕ

/оградете вярното, ако отговорът е „да“, посочете кога и в какъв размер/

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

Дата:

Декларатор:

ДЕКЛАРАЦИЯ

за липса на задължения към Община Дряново

Подписаният/ата.....,

ЕГН.....л. карта №изд. на.....от.....

постоянен адрес:

настоящ адрес:

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ

Нямам парични задължения към Община Дряново.

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

Дата:

Декларатор.....