

НАРЕДБА

ЗА ОТПУСКАНЕ НА ФИНАНСОВИ ПОМОЩИ, ФИНАНСОВО СТИМУЛИРАНЕ И СТИПЕНДИИ НА ЖИТЕЛИ НА ОБЩИНА СОЗОПОЛ

*(Приета с реш. №202 от прот. №10/31.05.2024 г. на Общински съвет - Созопол.; Изм.
с реш. № 509 от прот. № 19/14.05.2025 г.)*

ГЛАВА ПЪРВА:

ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Чл.1. (1) Тази наредба урежда реда и начина за предоставяне на финансови помощи на нуждаещите се лица и семейства с постоянен и настоящ адрес на територията на Община Созопол, които не се предоставят на основание Закона за семейните помощи за деца и Закона за социалното подпомагане.

(2) Тази наредба урежда реда и начина за предоставяне на годишна стипендия или финансово стимулиране на деца и младежи до 26 годишна възраст, с постоянен и настоящ адрес на територията на Община Созопол, с изявени дарби в сферата на науката, изкуствата и спорта.

Чл.2. По реда на тази наредба се отпуска финансова помощ на:

1. Лица, които са в затруднено материално положение за задоволяване на инцидентно възникнали здравни или социални потребности.
2. Лица с трайни увреждания или доказана степен на инвалидност за задоволяване на извънредно възникнали здравни потребности, свързани с водещото заболяване, посочено в заключението на органите по медицинска експертиза.
3. Деца и младежи в неравностойно положение, за задоволяване на образователни потребности.
4. Лица и семейства, пострадали от бедствия, наводнения, аварии и пожари.
5. Семейства за отглеждане на новородено дете.

Чл.3. (1) Жител на Община Созопол, получил финансова помощ, не може да подава искане по реда на тази Наредба през следващите две бюджетни години, считано от момента на влизане в сила на решението на Общински съвет Созопол за предоставяне на помощта, като при неспазване на този срок, искането не се разглежда.

(2) *(отм. с реш. № 509/14.05.2025 г.)*

(2) *(стара ал.2, изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.)* Ограниченията по ал. 1 не се прилагат за деца до 14 години, които имат право на финансова помощ за лечение повече от един път в две бюджетни години, независимо от размера на отпуснатата помощ.

(3) *(стара ал.3, изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.)* Ограниченията по ал. 1 не се прилагат за финансовата помощ за лица и семейства по чл. 2, ал. 1, т. 5.

(4) *(нова с реш. № 509/14.05.2025 г.)* Ограниченията по ал. 1 не се прилагат за лица, страдащи от онкологични заболявания и лица с трайно намалена работоспособност над 75 %, установена с експертно решение на ТЕЛК, РЕЛК или НЕЛК.

(5) Финансовата помощ на лица и семейства, пострадали от бедствия, аварии и пожари е еднократна.

ГЛАВА ВТОРА:

ОСНОВАНИЯ ЗА ОТПУСКАНЕ НА ФИНАНСОВА ПОМОЩ

Чл.4. Финансова помощ за задоволяване на инцидентно възникнали здравни или социални потребности на лицата по чл. 2, т.1 и т.2 се предоставя за:

- предстоящо или извършено оперативно лечение, както и друга медицинска помощ, за закупуване на медицински изделия (лекарства) и помощни средства, разходите за които изцяло или частично не се поемат от Националната здравноосигурителна каса, не са подпомагани от Дирекция „Социално подпомагане“ или друга институция;

- следоперативно възстановяване или лечение, свързано с водещо заболяване, разходите за които изцяло или частично не се поемат от Националната здравноосигурителна каса, не са подпомагани от Дирекция „Социално подпомагане“ или друга институция;

- подпомагане на лечение на лица с редки заболявания, определени в Списъка на редките заболявания, установени в Република България;

- разходи за репатрация на починало лице;

Чл.5. Финансова помощ за задоволяване нуждите на деца и младежи в неравностойно положение по чл. 2, т.3 се предоставя за образователни потребности:

- закупуване на учебни помагала, пособия и училищни униформи;

- ученически карти за пътуване за градски и междуградски транспорт;

Чл.6. Финансова помощ на лица и семейства, пострадали от бедствия, аварии и пожари по чл. 2, т.4 се предоставя за:

- възстановяване на щети от природни бедствия, инциденти, аварии и пожари;

- за осигуряване на временно жилище;

Чл. 7. Финансова помощ на лица и семейства за отглеждане на новородено дете по чл. 2, т.5 се предоставя на:

- на родител/осиновител на до трето по ред дете включително. Ограниченията не се отнасят за децата близнаци, тризнаци и т.н., в които случаи финансовата помощ се изплаща за всяко от децата, при условие, че раждането е до трето по ред. При определяне на поредността на децата се вземат предвид само живо родените от майката деца;

- финансовата помощ на лица и семейства чл. 2, т.5 се предоставя по реда на глава осма;

Чл.8. (1) При наличие на повече от едно от основание за отпускане на финансова помощ се прилага нормата на определяне на по-високия размер.

(2) Не се допуска кумулиране на основанията за отпускане на помощи, с изключение на помощта на семейства по чл. 2, т.5.

ГЛАВА ТРЕТА:

ОСНОВАНИЕ ЗА ОТПУСКАНЕ НА СТИПЕНДИИ И ФИНАНСОВО СТИМУЛИРАНЕ НА ДЕЦА И МЛАДЕЖИ

Чл. 9 (1) Стипендия и финансово стимулиране се предоставя на деца или младежи до 26 годишна възраст с доказани изяви на национално, европейско и/или световно ниво в областта, за която се кандидатства.

(2) Областите за кандидатстване са:

1. Наука и техника;
2. Изкуство и култура;
3. Спорт.

(3) Стипендията е за една календарна година, а финансовото стимулиране е еднократно.

ГЛАВА ЧЕТВЪРТА:

РАЗМЕР НА ФИНАНСОВИТЕ ПОМОЩИ, ФИНАНСОВОТО СТИМУЛИРАНЕ И СТИПЕНДИИ. БЮДЖЕТ

Чл.10. (1) (изм. с *реш. № 509/14.05.2025 г.*) Финансова помощ на лицата чл. 2, т. 1 и т.2 не може да надхвърля две минимални работни заплати за страната, като се приема размерът на минималната работна заплата за страната към датата на подаване на искането.

(2) Финансова помощ на лицата по чл. 2, т. 3 не може да надхвърля една минимална работна заплата за страната.

(3) Еднократната финансова помощ за лица и семейства по чл. 2, т.4 не може да надхвърля две минимални работни заплати за страната.

(4) (изм. с *реш. № 509/14.05.2025 г.*) Финансова помощ на лицата по чл. 2, т. 5 е в размер на две минимални работни заплати за страната, като се приема размерът на минималната работна заплата за страната към датата на раждане на детето.

Чл.11. (1) Размерът на стипендията се равнява на сбора от сумите за всичките дванадесет месеца, като максималната сума, която може да бъде отпускана на месец е в размер на 30 процента от минималната работна заплата за страната.

(2) Размерът на еднократното финансово стимулиране е в размер на една минимална работна заплата за страната.

Чл.12. (1) Общият размер на финансовите помощи, финансово стимулиране и стипендии, предоставяни по реда на тази Наредба, се одобрява еднократно от Общинския съвет при приемането на годишния бюджет на Община Созопол.

(2) Общата сума на предоставените финансовите помощи не може да надвишава гласувания размер по ал.1. В случай че по време на бюджетната година средствата,

определени в бюджета се изчерпят, Общинския съвет с решение извършва актуализация на годишния бюджет по предложение на кмета на Община Созопол.

(3) За отпуснатите финансови помощи Комплекса за социални услуги и здравеопазване (КСУЗ) при община Созопол води регистър с имената на лицата, вида и сумата на отпуснатата помощ. Регистърът служи за проверка допустимостта на исканията за отпускане на финансова помощ.

ГЛАВА ПЕТА:

КРИТЕРИИ И УСЛОВИЯ ЗА ОТПУСКАНЕ НА ПОМОЩ НА ЛИЦАТА ПО чл. 2, ал.1, т.1, т.2, т.3 и т. 4

Чл. 13. (1) Финансовата помощ се отпуска на нуждаещите се лица по чл. 2, ал.1, т.1, т.2, т.3 и т. 4, ако отговарят на следните условия:

1. Имат постоянен и настоящ адрес на територията на Община Созопол, не по малко от 3 години. Изключение от критерия по настоящ адрес се допуска за следните лица – военнослужещи или учащи се в редовна форма на обучение във висше учебно заведение или лица, настанени в социални заведения, за които промяната на настоящия адрес е обвързана с едно от тези обстоятелства, като при подаване на заявлението лицата представят документ, който го удостоверява.

2. (отм. с реш. № 509/14.05.2025 г.)

2. (стара т.3, изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.) Да не са продавали жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните 3 години;

3. (стара т.4, изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.) Да притежават едно единствено жилище, независимо дали изцяло или в съсобственост.

4. (стара т.5, изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.) Поразеното жилище е единствено за семейството, не е застраховано и за него има документ за собственост /за лицата по чл. 2, ал.1, т.4/.

5. (стара т.6, изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.) Да не са получили еднократна помощ от Агенция по бедствия и аварии за същото събитие /за лицата по чл. 2, ал.1, т.4/;

6. (стара т.7, изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.) Няма т задължения към Община Созопол /за лицата по чл. 2, т.1, т.2, т.4 и т.5/.

7. (стара т.8, изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.) Осредненият доход на членовете на семейството за месеца, предхождащ искането за финансова помощ да е в размер до 1,3 /едно цяло и три десети/ от една минимална заплата за страната.

(2) (изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.) Обстоятелствата по чл. 13, ал.1, т.1-7 се удостоверяват с искане по образец **Приложение № 1**. Обстоятелството по чл. 13, ал.1, т.7 се удостоверява с документ за дохода за месеца предхождащ искането на всеки от членовете на семейството, в случай че лицата работят или саморъчна декларация, в случай че лицата не работят или са пенсионери.

(3) При промяна на адресна регистрация в срок до 1 месец следва да се уведоми Община Созопол за това обстоятелство.

Чл. 14. (1) Искания за отпускане на финансови помощи по образец - **Приложение 1** се отправят чрез кмета на Община Созопол до председателя на Общински съвет Созопол, от лицето, което ще ползва съответната помощ или от негов пълномощник. За деца и младежи - лично или от законен представител. Когато искането е подадено от пълномощник, същият следва да представи заверено писмено пълномощно.

(2) Искането следва да съдържа:

1. трите имена.
2. постоянен и настоящ адрес, телефонен номер за контакт.
3. името и адреса на пълномощника, когато искането е отправено чрез такъв.
4. всички декларации и други съпътстващи документи, посочени в настоящата наредба.

(3) Искането е придружено с декларация за даване на съгласие за обработка и съхранение на лични данни по образец – **Приложение 4**.

(4) Искането трябва да бъде мотивирано, да изяснява обстоятелствата и причините за отправянето му, както и потребностите, които ще бъдат задоволени с отпуснатата финансова помощ.

Чл. 15. Лицата по чл. 2, т. 1 и т. 2 предоставят към искането – **Приложение 1** и копия на следните документи, удостоверяващи обстоятелствата, изложени в него и доказващи необходимостта от подпомагане:

1. Медицински документ, доказващ нуждата от лечение – експертно решение на ТЕЛК, РЕЛК, НЕЛК и/или епикриза, издадена за период от не повече от 9 месеца преди кандидатстването за помощта.

2. (изм. с *реш. № 509/14.05.2025 г.*) Документи, доказващи извършените разходи – фактура с касов бон или платежно нареждане, издадени за период не повече от 9 месеца преди кандидатстването за помощта.

3. (изм. с *реш. № 509/14.05.2025 г.*) Фактури с касов бон за закупени лекарства през последния месец.

4. (изм. с *реш. № 509/14.05.2025 г.*) Препис-извлечение от акт за смърт, в случай на необходимост от финансова помощ репатрация на починало лице и фактура за транспортен разход.

5. (нова с *реш. № 509/14.05.2025 г.*) Фактура, с касов бон или преводно нареждане, билети или друг вид транспортен документ, доказващ транспортни разходи, извършени по време и по повод лечението на лицето.

6. (стара т.5, изм. с *реш. №509/14.05.2025 г.*) Други документи в зависимост от конкретния случай.

Чл. 16. Лицата по чл. 2, т. 3 предоставят към искането - **Приложение 1** и копия на следните документи, удостоверяващи обстоятелствата, изложени в него и доказващи необходимостта от подпомагане:

1. служебна бележка от учебното заведение, което посещава детето или младежа;

2. становище на директора на учебното заведение, което посещава детето или младежа;

3. други документи в зависимост от конкретния случай.

Чл. 17. Лицата по чл. 2, т. 4 предоставят към искането - **Приложение 1** и копия на следните документи, удостоверяващи обстоятелствата, изложени в него и доказващи необходимостта от подпомагане:

1. документ доказващ собствеността върху поразеното жилище.

2. протокол от комисия по бедствия и аварии към Община Созопол и/или друг документ от компетентен орган или специалист, удостоверяващ степента и вида на претърпените вреди вследствие на настъпилите бедствия, аварии, пожари и наводнения.

3. други документи в зависимост от конкретния случай.

Чл. 18. (1) След постъпване на искането за отпускане на помощта, длъжностното лице от Комплекса за социални услуги и здравеопазване (КСУЗ), отговарящо за преписката извършва служебни справки както следва:

1. По електронен път в Имотен регистър, воден от Агенция по вписванията - изпълнителна агенция към министъра на правосъдието, по ЕГН на заявителя.

2. В НБД „Население“ във връзка с регистриран постоянен и настоящ адрес на територията на Община Созопол повече от 3 години преди подаване на искането.

3. В регистъра по чл. 12, ал. 3 от настоящата Наредба.

4. (отм. с реш. № 509/14.05.2025 г.)

4. (стара т.5, изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.) Справка от „ГРАО“ при Община Созопол, която да установи, че лицето по чл. 2, т.3 е сирак.

5. (стара т.6, изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.) Справка за наличие или липса на задължения към Община Созопол.

6. (стара т.7, изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.) В Агенция по бедствия и аварии за изплатени помощи.

(2) Кметът на Община Созопол изпраща постъпилите искания за отпускане на финансова помощ, окомплектовани заедно с декларациите и служебните справки, до Председателя Общински съвет Созопол, който ги разпределя за разглеждане на Комисията по здравеопазване, образование, култура, спорт, социална политика и вероизповедания към Общински съвет Созопол.

(3) (отм. с реш. № 509/14.05.2025 г.)

ГЛАВА ШЕСТА:

КРИТЕРИИ И УСЛОВИЯ ЗА ОТПУСКАНЕ НА СТИПЕНДИИ И ФИНАНСОВО СТИМУЛИРАНЕ НА ДЕЦА И МЛАДЕЖИ

Чл. 19. (1) Годишна стипендия се отпуска на дете или младеж, с поне две първи места на национален (републикански) конкурс, първенство, олимпиада или състезание, обявено в календара на МОН и Министерство за младежта и спорта, и две изяви на международен (европейски и/или световен) конкурс, първенство, олимпиада или състезание, класирано до трето място за последните две години, считано от датата на подаване на кандидатурата.

(2) Право да кандидатства за годишна стипендия има дете или младеж по предходната алинея, с постоянен и настоящ адрес в Община Созопол, което е обхванато от образователната система.

Чл. 20. (1) Финансово стимулиране се отпуска на дете или младеж, участник, класирал се на първо, второ или трето място, на национален или международен конкурс, първенство, олимпиада или състезание, обявени в календара на МОН и Министерство за младежта и спорта, както и такива, получили друг вид официални признания за постигнати специални постижения в областта на науката, техниката, изкуството и културата, през последните две календарни години, считано от датата на подаване на кандидатурата.

(2) Право да кандидатства за финансово стимулиране има дете или младеж по предходната алинея, с постоянен и настоящ адрес в Община Созопол, което е обхванато от образователната система.

Чл. 21. (1) Искания за отпускане на годишна стипендия и финансово стимулиране – **Приложение 2** се подават чрез кмета на Община Созопол до Председателя на Общински съвет Созопол, от лицето-кандидат или от негов пълномощник във фронт офиса на общинска администрация. За деца и младежи – лично, със съгласие на родител, попечител или от законен представител.

(2) Когато искането е подадено от пълномощник, същият следва да представи заверено писмено пълномощно.

(3) Искането следва да съдържа:

1. трите имена.
2. постоянен и настоящ адрес, телефонен номер за контакт.
3. името и адреса на пълномощника, когато искането е отправено чрез такъв.
4. всички декларации и други съпътстващи документи, посочени в настоящата наредба.

(4) Искането е придружено с декларация за даване на съгласие за обработка и съхранение на лични данни по образец – **Приложение 4**.

(5) Към искането се прилагат следните документи:

1. Документ /оригинал или заверено копие/, удостоверяващ възрастта.
2. Документ/оригинал или заверено копие/, удостоверяващ учебното заведение, в което учи.
3. Копие от доказателства /сертификати, грамоти и други/ за участия през последните две години и или настоящата година европейски, световни, национални или международни прояви в областта, за която се кандидатства.
4. Мотивационно писмо.

(6) Постъпилите искания се окомплектоват от служител на общинска администрация от дейности по образованието, заедно с декларациите и служебните справки от НБД „Население“. Кметът на Община Созопол изпраща окомплектованите искания за отпускане на стипендии и финансово стимулиране до Председателя Общински съвет Созопол, който ги разпределя за разглеждане на Комисията по здравеопазване, образование, култура, спорт, социална политика и вероизповедания към Общински съвет Созопол.

ГЛАВА СЕДМА:

ПРОЦЕДУРА ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ФИНАНСОВАТА ПОМОЩ, ФИНАНСОВО СТИМУЛИРАНЕ И СТИПЕНДИИ

Чл. 22. Комисията по здравеопазване, образование, култура, спорт, социална политика и вероизповедания към Общински съвет Созопол /Комисията/ разглежда постъпилите искания и дава становище не по-късно от 14 дни преди датата, определена за провеждане на заседание на общински съвет. Само в изключителни случаи, разглежданите искания се предлагат директно на вниманието на Общински съвет.

Чл. 23. (1) Комисията се произнася по допустимостта и по основателността на исканията и определя размера на финансовата помощ, финансовото стимулиране и годишна стипендия с решение, прието с обикновено мнозинство.

(2) На заседанията на Комисията участват главен счетоводител на Община Созопол, директор на „Комплекс за социални услуги и здравеопазване“ /КСУЗ/ и представител - служител от дейности по образованието, или определени от тях лица, които имат право на съвещателен глас.

(3) Комисията има право да изисква допълнителни документи, становища от експерти и държавни и общински органи, при необходимост.

(4) *(отм. с реш. № 509/14.05.2025 г.)*

(4) *(стара ал.5, изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.)* Размерът на финансовата помощ, финансовото стимулиране и годишната стипендия се съобразява с приложените разходооправдателни документи, други обстоятелства посочени в искането, събраната допълнителна информация, с размерите определени в глава четвърта от Наредбата, както и с остатъка от сумата за финансови помощи, финансово стимулиране и стипендии, предвидени в бюджета за съответната година.

(5) *(стара ал.6, изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.)* С оглед становището на комисията за отпускане или отказ за отпускане на финансовата помощ, финансовото стимулиране или годишна стипендия, председателят на комисията изготвя предложение до Общински съвет – Созопол за вземане на решение, като проектът на решение следва да не съдържа чувствителни лични данни.

Чл.24. *(изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.)* Решението за отпускане на финансова помощ на лица по чл. 2, т.1, т.2, т.3 и т.4, финансовото стимулиране и годишната стипендия на деца и младежи, както и отказа за това, се приема от Общинския съвет - Созопол, въз основа на предложение на Комисията. Решението на Общински съвет – Созопол се приема поименно, с мнозинство повече от половината от общинските съветници. Решението на Общински съвет - Созопол за отказ за отпускане на финансова помощ на лица по чл. 2, т.1, т.2, т.3 и т.4, финансовото стимулиране и годишната стипендия на деца и младежи, се връчва на лицата, подали исканията по предвидените начини в Административнопроцесуалния кодекс.

Чл.25. (1) *(изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.)* След влизане в сила на решението на Общински съвет Созопол, кметът на Общината издава заповед за изплащане на определените суми. Лицата, подали искане, се уведомяват писмено и/или по телефон за решенията на Общинския съвет от Директора на КСУЗ, служителя от дейности по образованието или упълномощени от тях лица.

(2) Отпуснатата финансова помощ, финансово стимулиране и годишна стипендия се изплаща по банков път, срещу представена банкова сметка на лицето или на негов законен представител, по изключение на каса.

(3) *(изм. с реш. № 509/14.05.2025 г.)* В срок от 30 работни дни, считано влизането в сила на Заповедта на кмета на Община Созопол, лицето следва да се яви за получаване на

определената му финансова помощ, като при неспазването на този срок лицето няма претенции за получаване на помощта.

(4) Отпуснатата годишна стипендия се изплаща на четири части през календарната година, платими до 15-то число на месеца, следващ съответното тримесечие.

ГЛАВА ОСМА:

ФИНАНСОВАТА ПОМОЩ ЗА СЕМЕЙСТВА ЗА ОТГЛЕЖДАНЕ НА НОВОРОДЕНО ДЕТЕ.

Чл. 26. (1) Финансовата помощ за семейства за отглеждане на новородено дете по чл. 2, т. 5 се отпуска при следните условия:

1. Право да кандидатстват за получаване на финансова помощ имат само родители/осиновители, които:

1.1. Единият родител е с постоянен и настоящ адрес на територията на община Созопол през последните 3 години, предхождащи датата на раждане/осиновяване на детето.

1.2. Другият родител има настоящ адрес на територията на община Созопол към датата подаване на искането за помощта.

1.3. Изключение от критерия по настоящ адрес се допуска за следните лица – военнослужещи или учащи се в редовна форма на обучение или лица, настанени в социални заведения, за които промяната на настоящия адрес е обвързана с едно от тези обстоятелства, като при подаване на заявлението лицата представят документ, който го удостоверява. За същите се допуска настоящият адрес да е по-малко от 3 /три/ години към момента на раждане/осиновяване на детето, но трябва да е регистриран на територията на община Созопол към момента на подаване на заявлението.

2. Са навършили 18 годишна възраст към дата на раждане на детето.

3. Няма финансови задължения към община Созопол, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган, освен ако е допуснато разсрочване/отсрочване на задълженията.

4. Поне единият родител да има завършено средно образование.

5. Не са им отнети родителските права.

6. При подаване на заявление от родител, отглеждащ сам дете, изискванията на т.3 и т. 4 следва да са налице само за този родител.

(2) Финансовата помощ за семейства за отглеждане на новородено дете по чл. 2, т. 5 се отпуска въз основа на подадено заявление по образец – **Приложение 3** и само при покриване на всички критерии.

(3) Искането се подава от един от родителите, като към него се прилагат следните документи:

1. Копие от дипломи за завършено средно образование;

2. Лична карта на родителите/осиновителите на детето – за справка.

3. Копие от акт за раждане на детето;

4. Декларация за даване на съгласие за обработка и съхранение на лични данни по образец – **Приложение 4**.

5. Обстоятелствата по чл.26, т.1, т.3. и т.5. се установяват след служебна проверка от съответните длъжностни лица.

(4) Заявлението се подава в деловодството на „Комплекс за социални услуги и здравеопазване“ /КСУЗ/ в 6/шест/-месечен срок от раждането/осиновяването на детето. Всички заявления, подадени след изтичането на този срок се оставят без разглеждане.

(5) Длъжностни лица, определени от директора на КСУЗ проверяват редовността на документите. Когато към подаденото заявление липсват някои от изискуемите документи, заявителят се уведомява за това устно по телефона за контакт и писмено на посочения от него адрес в заявлението, като му се дава 7-дневен срок за предоставянето им. Ако не бъдат предоставени в срок, заявлението се оставя без разглеждане.

(6) Определените длъжностни лица по ал.5 разглеждат подадените документи и изготвят предложение за изплащане на сумите за подпомагане отглеждането на новородените деца на територията на община Созопол, което се окомплектова с всички необходими документи и се представя ежемесечно на кмета на общината.

(7) Кметът на общината или упълномощено от него лице издава заповед за изплащане на сумите.

(8) Помощта се изплаща наведнъж, по банков път, срещу представена банкова сметка на родител/осиновите или по изключение на касата на Община Созопол.

(9) При получаване на сумата родителите/осиновителите подписват декларация, с която безспорно декларират, че детето няма да бъде дадено за осиновяване в срок от три години от получаване на средствата, в противен случай възстановяват получената сума.

(10) Суми, изплатени в нарушение на нормативните критерии, подлежат на връщане.

Допълнителни разпоредби

§ 1. “Деца и младежи в неравностойно положение“ по смисъла на този наредба са лица до 18 год. с един или двама починали родители, както и деца от семейства с три и повече деца, изпаднали в тежко финансово състояние.

§ 2. (изм. с *реш. № 509/14.05.2025 г.*) „Семейство“ по смисъла на тази наредба са съпрузите, лицата във фактическо съжителство и ненавършилите пълнолетие деца /родени, припознати, осиновени, доведени, заварени/, които не са сключили граждански брак. За член на семейството се считат и лицата навършили пълнолетие, които продължават обучението си във висше учебно заведение, в редовна форма на обучение до 26 годишна възраст, нямат брак или фактическо съжителство с друго лице и нямат родени/осиновени деца.

§ 3. (нов с *реш. № 509/14.05.2025 г.*) „Младеж“ е лице на възраст до 26 години, учащ в редовна форма на обучение, което не се намира в брак или фактическо съжителство и няма родени/осиновени деца.

§ 4. (нов с *реш. № 509/14.05.2025 г.*) „Социална потребност“ е обективна необходимост от удовлетворяване на възникнала индивидуална нужда, която е свързана непряко със здравословното състояние на лицето.

Преходни и заключителни разпоредби

§1. Тази Наредба се приема на чл. 21, ал. 2 от Закона за местното самоуправление и местната администрация.

§2 Тази Наредба отменя Наредба за отпускане на финансови помощи на жители на Община Созопол, които не са на основание закона за семейните помощи за деца и закона за социалното подпомагане /Приета с Решение № 135 от протокол №8/28.03.2008г. на Общински съвет – Созопол; изм. и доп. с Решение №521 от протокол №24/26.03.2009г.; Решение №947 от протокол №42/29.06.2010г.; Решение №948 от протокол №42/29.06.2010г.; Решение №1004 от протокол №34/30.01.2018г./ Изм. и доп. с Решение №360/31.03.2021 г.; Изм. и доп. с Решение №802 от Протокол №33/29.09.2022 г./ и Наредба за условията и реда за отпускане на стипендия и финансово стимулиране на деца и младежи с изявени дарби от Община Созопол, приета с Решение № 134 от протокол №8/28.03.2008г. на Общински съвет – Созопол, изм. с Решение №949 от протокол №42/29.06.2010г./

§3. За постъпилите искания за финансовата помощ до влизане в сила на тази наредба се прилага Наредба за отпускане на финансови помощи на жители на община Созопол, които не са на основание закона за семейните помощи за деца и закона за социалното подпомагане /Приета с Решение № 135 от протокол №8/28.03.2008г. на Общински съвет – Созопол; изм. и доп. с Решение №521 от протокол №24/26.03.2009г.; Решение №947 от протокол №42/29.06.2010г.; Решение №948 от протокол №42/29.06.2010г.; Решение №1004 от протокол №34/30.01.2018г./ Изм. и доп. с Решение №360/31.03.2021 г.; Изм. и доп. с Решение №802 от Протокол №33/29.09.2022 г./;

§4. Тази Наредба е приета от Общински съвет Созопол с Решение № 202 от протокол № 10/31.05.2024 г.

§5. Настоящата наредба влиза в сила в деня на публикуването ѝ на интернет страницата на Общински съвет Созопол.

Заключителни разпоредби към Наредба за изменение на наредба за отпускане на финансови помощи, финансово стимулиране и стипендии на жители на Община Созопол, приета с Решение № 509/14.05.2025 г. от Протокол № 19/14.05. 2025 г. на Общински съвет – Созопол

§1. Настоящата наредба влиза в сила в деня на публикуването ѝ на интернет страницата на Общински съвет Созопол.

Председател на Общински съвет – Созопол:

(Станимир Андонов)

ИСКАНЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

На основание чл.2 т.1,2,3,4 от НОФПФСС

Име, презиме, фамилия:										
Постоянен адрес:	Област				Община					
	Гр./с.				Ул. №					
Настоящ адрес:	Област				Община					
	Гр./с.				Ул. №					
ЕГН:	Л.к. №			Изд. на			От МВР-			
Телефон за контакт:										
Желая да ми бъде отпусната еднократна помощ за.....										
1.Семейно положение:				В семейството ми има деца до 18 г.				броя		
Съжителствам със следните лица:										
№	Име, Презиме ,Фамилия			ЕГН		пост. адрес		л. к. №		родствен а връзка
1.										
2.										
3.										
4.										
Социална група:		Работещ	да	не	пенсионер	да	не	осигурен	да	не
		безработен	да	не	Учащ се	да	не	неосигурен	да	не
Здравословно състояние:		Здрав	да	не	с ЛКК			ТЕЛК в %		
2. Доходите на семейството ми през предходния месец са:лв. общо В това число: - от трудова дейност - дейности в областта на селското стопанство..... - продажба или замяна на движимо и недвижимо имущество..... - наем, рента и аренда - обезщетения и помощи - пенсии и помощи за ветерани доброволци..... - стипендии..... - месечни помощи за деца..... - присъдени издръжки..... - други доходи..... - вземания, влогове и др.....										

3. Обитаваното от мен жилище се състои от стаи и е:	Собствено	да	не	
	Съсобствено	да	не	
	Държавно	да	не	
	Общинско	да	не	
	Единствено	да	не	
Аз и членовете на семейството ми притежаваме следната друга недвижима собственост, освен декларираното жилище:	Жилищен имот	да	не	броя
	Земеделска земя	да	не	броя
	Движима собственост	да	не	броя
	Други имоти	да	не	броя
4. Регистриран в Бюрото по труда -Созопол		да	не	
5. Продажба срещу заплащане на жилищен или вилен имот или идеални части от тях през последните 3 години.		да	не	
6. Декларирам, че посочените от мен лица, с които съжителствам, отговарят на изискванията на § 2 от ДР на НОФПФСС.		да	не	
7. Декларирам, че нямам задължения към Община Созопол		да	не	
8. За лица, пострадали при бедствия, аварии и пожари:	Поразеното жилище е единствено за семейството ми/ни, не е застраховано и имам документ за собственост	да	не	
	Не съм/сме получавал/и еднократна помощ от Агенцията по бедствия и аварии	да	не	

Забележка: Отбележете вярното с X или V със знак в квадрата върху да или не.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ ЗА НЕВЕРНИ ДАННИ В ТОВА ИСКАНЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ, НОСЯ НАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ ПО ЧЛ.313 ОТ НАКАЗАТ. КОДЕКС И ЩЕ БЪДА ЛИШЕН ОТ ПОСЛЕДВАЩА ПОМОЩ.

Прилагам следните документи:			
1	Лична карта – копие	да	не
2	Заверено пълномощно, ако заявлението се подава чрез пълномощник	да	не
3	Епикриза на заболяването – копие; Копие от решение на ТЕЛК, НЕЛК и др.	да	не
4	Разходни оправдателни документи - фактури с касов бон, преводно нареждане, билети или друг вид транспортен документ	да	не
5	Фактури с касов бон за закупени лекарства през последния месец	да	не
6	Документ за дохода за месеца предхождащ заявлението на всеки от членовете на семейството, в случай, че лицето работи или саморъчна декларация в случай че лицето не работи или е пенсионер	да	не
7	Препис-извлечение от акт за смърт	да	не
8	Служебна бележка от учебното заведение, което посещава детето или младежа	да	не
9	Становище на директора на учебното заведение, което посещава детето или младежа	да	не
10	Документ за собственост на поразеното жилище	да	не
11	Протокол от постоянна комисия по бедствия и аварии към Община Созопол и/или друг документ от компетентен орган или специалист, удостоверяващ степента и вида на претърпените вреди вследствие на настъпилите бедствия, аварии, пожари и наводнения	да	не
12	Служебна бележка/удостоверение за лична банкова сметка (IBAN)	да	не
13	Декларация за съгласие за разкриване на лични данни	да	не

.....
Созопол

ДЕКЛАРАТОР:..... гр.

/ подпис/

/ име, фамилия /

ПОПЪЛВА СЕ СЛУЖЕБНО след проверка от длъжностно лице от КСУЗ, съгласно чл.18 ал.1:			
1	Справка за наличието на имоти или прехвърлянето на имоти за последните 3 год. От Агенцията по вписванията – служба Бургас за лицето и съпруг/а/	да	не
2	В регистъра по чл.12, ал.3 от наредбата.	да	не
3	В Дирекция „Социално подпомагане“ гр. Созопол, за изплатени помощи на подалите заявления лица по чл. 2, т.1, т.2 и т.4, с изключение на лицата с редки заболявания.	да	не
4	Справка от „ГРАО“ при Община Созопол, която да установи, че лицето по чл. 2, т.3 е сирак	да	не
5	Справка за наличие или липса на задължения към Община Созопол.	да	не
6	В Агенция по бедствия и аварии за изплатени помощи	да	не
7	Удостоверение за постоянен адрес-служебно	да	не
8	Удостоверение за движима и недвижима собственост на лицето от ПМДТ-Созопол - служебно	да	не
9	Регистрация в бюро по труда	да	не

.....

Длъжностно лице от КСУЗ:.....

Гр. Созопол

/ подпис /

/ две имена /

ИСКАНЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

На основание чл.21 от НОФПФСС

Име, презиме, фамилия:			
Постоянен адрес:	Област		Община
	Гр./с.		Ул. №
Настоящ адрес:	Област		Община
	Гр./с.		Ул. №
ЕГН:	Л.к. №	Изд. на	От МВР-
Родител / Пълномощник:			
Адрес:	Област		Община
	Гр./с.		Ул. №
Пълномощно №		заверено от	
Телефон за контакт:			

Уважаеми господин Председател на Общински съвет - Созопол,

Желая да ми бъде отпусната годишна стипендия / финансово стимулиране съгласно критериите и регламента от Наредбата за отпускане на финансови помощи, финансово стимулиране и стипендии на жители на Община Созопол.

Приложение:

1	Документ /оригинал или заверено копие/, удостоверяващ възрастта	да	не
2	Документ/оригинал или заверено копие/, удостоверяващ учебното заведение, в което учи /не важи за деца до шест годишна възраст/	да	не
3	Копие от доказателства /сертификати, грамоти и други/ за участия през последните две години и или настоящата година европейски, световни, национални или международни прояви в областта, за която се кандидатства	да	не
4	Мотивационно писмо	да	не
5	Декларация за разкриване на лични данни	да	не
6	Справки от НБД „Население“- изготвят се служебно	да	не

Забележка: Отбележете вярното, като го подчертаете и със знак X или V в квадрата върху да или не.

Дата :

Гр. Созопол

Подпис :

/ Име, фамилия /

ИСКАНЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

На основание чл.2 т.5 от НОФПФСС

Родител 1: Име, презиме, фамилия:				
Постоянен адрес:	Област	Община		
	Гр./с.	Ул. №		
Настоящ адрес:	Област	Община		
	Гр./с.	Ул. №		
ЕГН:	Л.к. №	Изд. на	От МВР-	
Телефон за контакт:				
Родител 2: Име, презиме, фамилия:				
Постоянен адрес:	Област	Община		
	Гр./с.	Ул. №		
Настоящ адрес:	Област	Община		
	Гр./с.	Ул. №		
ЕГН:	Л.к. №	Изд. на	От МВР-	
Телефон за контакт:				
Уважаеми господин Кмет, Желая да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за подпомагане отглеждането на новороденото ми дете: /трите имена и ЕГН/.....				
Декларираме	1. Нямаме задължения към Община Созопол.		да	не
	2. Няма да дадем съгласие детето ни да бъде осиновявано през следващите три години.		да	не
	3. Отнети родителски права.		да	не
	4. Запознат/а съм с критериите и регламента за отпускане на финансовата помощ от наредбата за отпускане на финансови помощи, финансово стимулиране и стипендии на жителите на Община Созопол.		да	не

Приложение:

1	Лична карта на родителите/осиновителите на детето – за справка	да	не
2	Копия на документи за завършено средно образование на родителите-копие	да	не
3	Акт за раждане/Решение за осиновяване-копие	да	не
4	Декларация, че няма да дам съгласие детето ми да бъде осиновявано през следващите три години.	да	не
5	Декларация за съгласие за разкриване на лични данни	да	не

Дата :

Гр. Созопол

Подпис :

/ Име, фамилия /

ДЕКЛАРАЦИЯ

за съгласие за разкриване на данни

Име, презиме, фамилия:			
Постоянен адрес:	Област		Община
	Гр./с.		Ул. №
Настоящ адрес:	Област		Община
	Гр./с.		Ул. №
ЕГН:	Л.к. №	Изд. на	От МВР-
Телефон за контакт:			

По повод подадено искане-декларация за отпускане на финансови помощи на основание на **НАРЕДБА ЗА ОТПУСКАНЕ НА ФИНАНСОВИ ПОМОЩИ, ФИНАНСОВО СТИМУЛИРАНЕ И СТИПЕНДИИ НА ЖИТЕЛИ НА ОБЩИНА СОЗОПОЛ**, давам изрично писмено съгласие конкретните индивидуализирани данни относно наличието на:

- притежавани недвижими имоти;
- притежавани МПС;
- доходи от отдаване под наем на жилища или други помещения;
- доходи декларираны по реда на чл.50 от ЗДДФЛ;

да бъдат предоставени от органите на Общинска администрация, Общински съвет, НАП и Агенцията по вписвания във връзка с доказване правото за отпускане на исканата помощ.

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/а съм Община Созопол и Общински съвет - Созопол, да обработват за целите на вземане на решение по моето искане следните мои лични данни: Три имена, постоянен и настоящ адрес, телефонен номер, електронна поща, доходи, имотно състояние, здравно състояние, данните от приложените от мен документи. Съгласен съм, горепосочените лични данни да бъдат обработвани до отпадане целта на обработването им.

В случай, че искането бъде одобрено, съм съгласен имената, ЕГН и данните от личната ми карта да бъдат предадени на общинска администрация-Созопол за целите на изплащане на еднократната финансова помощ. Съгласен съм, горепосочените лични данни да бъдат обработвани от Общински съвет – Созопол и общинската администрация в срок до отпадане целта на обработването им.

Информиран/а съм и познавам правата ми като субект на данни, включително и правото да оттегля съгласието си.

Дата:.....

Декларатор:.....

Гр. Созопол

Забележка: Лицето полага подписа си в момента на подаване на декларацията.