

РЕГИСТРАЦИОНЕН ИНДЕКС ДАТА
П-97/09.12.2011

До
Председателя
на Общински съвет
с. Опак

ЗАЯВЛЕНИЕ

г-н Милчо Русев Митев
с. Васил Левски, общ. Опак
ВГН 4902137522; ЛК № 643716946/23.01.2012, Ст. Загора

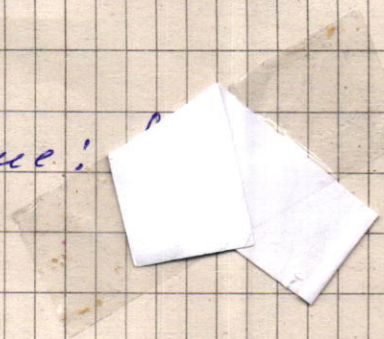
Уважаеми г-н Председател,

Впредвид техното материално и финансово състояние, в който съм, моля да ми бъде одобрена еднократна помощ, която да използвам за закупуване на храна и лекарства.

Сумата ми е в размер на 255 лв.
Същият, че молбата ми ще бъде удовлетворена.

09.12.2011г.

С уважение:



"Университетска многопрофилна болница за активно лечение проф. д-р Ст. Киркович" АД, гр.

Стара Загора

наименование на лечебното заведение

ЕКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ №

9	2	8	9	1
---	---	---	---	---

 от

1	9	4
---	---	---

1	8	1	0	2	1
---	---	---	---	---	---

зас №

дата

ТЕЛК за: ТЕЛК Втори състав

2	4	1	1
---	---	---	---

Председател: д-р Антония Димитрова Кирилова-Стойчева

Членове: 1. д-р Йовка Георгиева Иванова 2. д-р Иван Данев Саръмов

1. На Митьо Русев Митев

име, презиме, фамилия

ЕГН:

4	9	0	2	1	3	7	5	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Лична карта № 643716946 Издадена на 23.01.2012 от МВР- СТАРА ЗАГОРА Валидна до БЕЗСРОЧНА

2. Постоянен адрес: БЪЛГАРИЯ, с. Васил Левски, общ. Опан, обл. Стара Загора, - няма улица

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

2	4
---	---

3. Настоящ адрес: БЪЛГАРИЯ, с. Васил Левски, общ. Опан, обл. Стара Загора, - няма улица

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

2	4
---	---

4. Трудова заетост: с придобито право на пенсия за ОСВ

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

5

5. Състояние до експертизата: 56% ВСУ

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

6. Вид експертиза: преосвидетелстване

1 освидетелстване; 2 преосвидетелстване; 3 частична; 4 консултация

2

7. Начин на вземане на решение: по документи

1 по документи, 2 след преглед

1

8. Място на експертиза: ТЕЛК

1 ТЕЛК, 2 дом, 3 социално заведение, 4 др.

1

9. Оценка на работоспособността: 100% ВСУ без чужда помощ

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

5

Обжалвани болнични листове:

10. Срок на чуждата помощ:

0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---

11. Срок на опр. % трайно нам. работосп./вид и степен на увреждане:

0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---

за

пожизнен

1 г, 2 г, 3 г, 4 пожизнен

4

12. Инвалидност по причини

	Общо заболяване	Трудова злополука	Професионално заболяване	Общо тр. злоп. и проф. забол.	Военна инавлидност	Гражданска инавлидност
% тр. н. раб	100,0%					
Дата инв.	21.11.2011					

1	0	0	0	0
---	---	---	---	---

13. Водеща диагноза: Горен лоб, бронх или бял дроб

С	3	4	.	1
---	---	---	---	---

13.1 Общо заболяване: Горен лоб, бронх или бял дроб

С	3	4	.	1
---	---	---	---	---

13.2 Трудова злополука:

--	--	--	--	--

13.3 Професионално заболяване:

--	--	--	--	--

14. Военна инвалидност:

--	--	--	--	--

15. Противопоказни условия на труд:

16. Препоръки за по-нататъшно наблюдение и рехабилитация:

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

Резултати, заключения и препоръки на специалистите от
приемащото лечебно заведение:

Етапна епикриза

Касае се за пациент с доказан Карцином на белия дроб с локални и далечни метастази от 10 месеца. Оплаква се от силна отпадналост и невъзможност за самообслужване.

Обективно: Силно увредено общо състояние. Заема лежачо положение в леглото. Консумативен синдром. Кожа и вид. лигавици - бледи. Бял дроб - отслабено вез. дишане двустранно. ССС - аритм. сърд. дейност 100/ мин RR 120/80, Корем под нивото на гр. кош. Ч. дроб на 1 см. под р. дъга. Сукк рен - отр двустр. ОДА - артрозни промени.
С мнение за осигуряване на придружител, който да помага в обслужването на болния.

Лекар: Слави Атанасов Славов  00
дата 24 11 2021 печат, подпис

<p>От Д - Р СЛАВИ СЛАВОВ И П П М П 2002 ЕООД</p> <p>(лечебно заведение, клиника, отделение, кабинет) 2 4 3 1 1 1 1 4 7</p> <p>(рег. номер на здравното заведение)</p> <p>Изх. № 8 4</p>	<p>До Общински съвет с. Опан обл. Стара Загора</p> <p>(лечебно заведение, клиника, отделение, кабинет)</p> <p>Вх. №</p>
<p>МЕДИЦИНСКО НАПРАВЛЕНИЕ/ИСКАНЕ ЗА:</p>	
<p><input type="checkbox"/> изследване</p> <p><input type="checkbox"/> консултация</p> <p><input type="checkbox"/> болнично лечение</p> <p><input type="checkbox"/> рехабилитационно или др. лечение</p>	
<p>4902137522 ЕГН</p>	
<p>Име: Митьо Русев Митев</p>	
<p>Адрес: Васил Левски 1</p> <p style="text-align: center;">град/село улица номер</p> <p style="text-align: center;">----- жилищен комплекс блок вход етаж апартамен</p>	
<p>Месторабота: град/село предприятие</p>	
<p>Диагноза: Горен лоб, бронх или бял дроб</p>	
<p>Придружаващи заболявания: Предсърдно мъждене и трептене Ишемична кардиомиопатия Неинсулинозависим захарен диабет без усложнения Хипертонично сърце без (застойна) сърдечна недостатъчност</p>	
<p>Изпраща се за: (медицински мотиви)</p>	
<p>Приложени медицински документи:</p>	
<p>Лекар Слави Атанасов Славов 0887609034 00</p> <p style="text-align: center;">име, длъжност, сл. тел. код на специалност</p>	
<p>Дата: 24 11 2021</p> <p style="text-align: center;">ден месец година</p>	



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място/ район **С.ОПАН**

Община **ОПАН**

Област **СТАРА ЗАГОРА**

Изх.№ **047**

Дата: **09.12.2021** г.

ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАСТОЯЩ АДРЕС

Настоящото удостоверява, че:

Име: **МИТЪО РУСЕВ МИТЕВ**

собствено бащино фамилно

ЕГН: **4902137522**

има заявен последен настоящ адрес:

СТАРА ЗАГОРА ОПАН С.ВАСИЛ ЛЕВСКИ

област община населено място

№ , вх. , ет. , ап.

пл., бул., ул., ж.к., кв. и др.

от дата: ----- г.

ден, месец, година

Удостоверението е издадено на основание чл. 23, ал. 1 от Наредбата за издаване на удостоверения въз

основа на регистъра на населението.

Длъжностно лице: **ЗЛАТИНА ПЕТРОВА**

име: собствено фамилно

Подпис и печат:





РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място/ район **С.ОПАН**

Община **ОПАН**

Област **СТАРА ЗАГОРА**

Изх.№ **046**

Дата: **09.12.2021 г.**

ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ПОСТОЯНЕН АДРЕС

Настоящото удостоверява, че:

Име: **МИТЪО РУСЕВ МИТЕВ**

собствено бащино фамилно

ЕГН: **4902137522**

има заявен постоянен адрес:

СТАРА ЗАГОРА ОПАН С.ВАСИЛ ЛЕВСКИ

област община населено място

№ , вх. , ет. , ап.

пл., бул., ул., ж.к., кв. и др.

от дата: **20.03.2001 г.**

ден, месец, година

Удостоверението е издадено на основание чл. 22, ал. 1 от Наредбата за издаване на удостоверения въз

основа на регистъра на населението.

Длъжностно лице: **ЗЛАТИНА ПЕТРОВА**

име: собствено фамилно

Подпис и печат:



ОБЩИНА ОПАН

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

Настоящото удостоверение се издава на:

МИТЪО РУСЕВ МИТЕВ

ЕГН/ЕИК 4902137522, постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице:
гр./с. ВАСИЛ ЛЕВСКИ 6068, община ОПАН, област СТ.ЗАГОРА, ул. (ж.к.), телефон:,
електронна поща:

№/дата на пълномощното

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

Лицето е	собственик
Вид декларация	Декл. чл. 14 - недв. имоти Вх.№ 1235900081/18.03.2015 Партида: 4902137522001
Адрес	6068 с.ВАСИЛ ЛЕВСКИ
Описание на имота	кадастрален номер 333 от 84 квартал 51, УПИ парцел VI одобрен през 01.01.0087 г. ; Идентификатор на поземления имот:
Документ за собственост	Вид документ:.....; №:; Дата:

Движимо имущество:

Вх.№ 31 / 01.06.2009 , Рег. № СТ2678Р, Вид: МОТОПЕД ДО 50 КУБ.

Други декларации:

Няма данни

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА ОПАН , актуални към 09.12.2021 г.

Удостоверението се издава по повод подадено искане с Вх. №: 7407002016/09.12.2021 г., за да
послужи пред

Орган по приходите.....

Длъжностно лице:.....

Рени Красимирова Асенова





ОБЛАСТ СТ.ЗАГОРА
ОБЩИНА ОПАН
6078 с.ОПАН

Изх. № 7407002017 / 09.12.2021 г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ

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

МИТЪО РУСЕВ МИТЕВ

ЕГН / ЛНЧ 4902137522

Адрес за кореспонденция

с. ВАСИЛ ЛЕВСКИ 6068, общ. ОПАН, обл. СТ.ЗАГОРА

Адрес по чл.8 от ДОПК

с. ВАСИЛ ЛЕВСКИ 6068, общ. ОПАН, обл. СТ.ЗАГОРА

НЯМА ЗАДЪЛЖЕНИЯ ЗА МЕСТНИ ДАНЪЦИ И ТАКСА БИТОВИ ОТПАДЪЦИ КЪМ ОБЩИНА ОПАН

Настоящото се издава по искане Вх. № 7407002017/09.12.2021 г., за да послужи пред

Удостоверението се издава по данни на ОБЩИНА ОПАН , актуални към 09.12.2021 г.

Подпис:

Издаде: Рени Красимирова Асенова

