

ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ ЛЕВСКИ

РЕГИСТРАЦИЯ
ИНДЕКС ДАТА
22-91-00-1473/21.10.20

Предложение

от

От Дочко Димитров Дочев

Общински съветник към ОБС-Левски

Относно : Приемане на вътрешни правила за финансово подпомагане на семейства и двойки с репродуктивни проблеми , жители на Община Левски

През 2009г. е създаден Център за репродуктивна медицина към Министерство на здравеопазването. От 2018г. центъра финансира на 100% 4 поредни инвитро опита със свежи ембриони и 4 опита със замразени ембриони. Създаване на ясни и достъпни условия за ползване на средствата насочени към подпомагане лечението на репродуктивни заболявания и асистирана репродукция , съобразно което Общински съвет да вземе следното

РЕШЕНИЕ :

1.Отмяна на Правилник за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие на семейства и лица , живеещи на семейна начала с репродуктивни проблеми на територията на Община Левски .

2. Приемане на Вътрешни правила за финансово подпомагане на семейства и двойки с репродуктивни проблеми на жители на Община Левски

С уважение :

/ Дочко Дочев /

Общински съветник към ОБС- Левски

МОТИВИ:

ВЪТРЕШНИ ПРАВИЛА

за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми на територията на Община Левски

I. ОБОСНОВКА ЗА КОНКРЕТНАТА НЕОБХОДИМОСТ ОТ ПРИЕМАНЕ НА

Вътрешни правила за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми на територията на Община Левски

Безплодието, особено сред младите, работещи и образовани граждани на общината е обществен проблем с изключително важни последици за демографския ръст, структурата и възможностите за развитие на общината. Този проблем засяга косвено развитието на всички сфери на обществения живот.

Лечението на безплодието и провеждане на репродуктивна терапия „ин витро“ е цел, залегнала в националната политика на Република България, а също и на провежданата политика на Европейския съюз.

II. ЦЕЛ НА ПРАВИЛНИКА:

С приемането на правилника се цели да се създаде възможност за подпомагане на пациенти, жители на общината, ползващи методите по асистирана репродукция.

През 2009г. е създаден Център за репродуктивна медицина към Министерство на здравеопазването. От 2018г. центъра финансира на 100% 4 поредни инвитро опита със свежи ембриони и 4 опита със замразени ембриони. Създаване на ясни и достъпни условия за ползване на средствата насочени към подпомагане лечението на репродуктивни заболявания и асистирана репродукция

III. ФИНАНСОВИ СРЕДСТВА, НЕОБХОДИМИ ЗА ПРИЛАГАНЕТО НА ВЪТРЕШНИТЕ ПРАВИЛА:

Средствата, предвидени за финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие се гласуват всяка календарна година с бюджета на Община Левски

IV. ОЧАКВАНИ РЕЗУЛТАТИ: Посредством приемане Вътрешните правила ще бъде осигурено финансово подпомагане на изследвания и процедури, свързани с лечение на безплодие, съобразно поредността на опитите.

V. АНАЛИЗ ЗА СЪОТВЕТСТВИЕ С ПРАВОТО НА ЕВРОПЕЙСКИЯ СЪЮЗ:

Предлаганите вътрешни правила не противоречат на норми от по-висока йерархия и на европейското законодателство.

Фондът „Асистирана репродукция“ е създаден, за да финансира до 4-ри опита ин витро при двойки със стерилитет. Максималната сума, която се отпуска е 5 000 лв. на процедура. Право на нея имат двойки със следните проблеми:

1. Тубарен стерилитет при жената

- Липса на маточни тръби двустранно (оперативно отстранени)
- Едностранна липса с контралатерална непроходимост или стеноза
- Двустранна непроходимост на маточните тръби (вкл. след стерилизация)
- Едностранна непроходимост с контралатерална стеноза
- Двустранна интерстициална или истмична стеноза
- Състояние след пластика на маточните тръби най-малко 12 месеца след пластиката, при положение че не е настъпвала вътрематочна бременност
- Ендометриоза, засягаща аднексите и свързана с безплодието при жени над 35 години, а при жени до 35 години - само след лечебен курс с агонисти на гонадолиберина по програма на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК), след края на което в продължение на 6 месеца не е настъпила бременност

2. Стерилитет, свързан с мъжки фактор

- Обструктивна azoospermia, при положение че са налице данни (клинични и хистологични) за наличие на достатъчна сперматогенеза
- Олиго- и/или астено-, и/или тератозооспермия, налагаща ART чрез IVF или ICSI

3. Стерилитет при жената, свързан с липса на овулация поради LUFS

4. Безплодие с неизяснена чрез конвенционалните диагностични методи етиология (неизяснен стерилитет)

Фондът не финансира ин витро в следните случаи

- Съществуват контраиндикации съгласно Наредба № 28 от 2007 г. за дейности по асистирана репродукция

- Липсващ или ограничен яйчников резерв със стойности на ФСХ повече от 12,5 mIU/ml

Какво финансира Центърът?

Центърът финансира следните дейности по асистирана репродукция:

1. контролирана овариална (хипер)стимулация (КОХС) с един или повече от следните лекарствени продукти (по групи):
 - а) аналози на гонадолиберина (агонисти или антагонисти);
 - б) гонадотропни хормони (уринарни или рекомбинантни);
 - в) други (за лутеална поддръжка) - стероиди и/или хорионгонадотропин;
 2. контрола на стимулационния процес чрез:
 - а) документирани ехографски прегледи;
 - б) хормонални изследвания;
 3. АРТ методи (инвитро методики):
 - а) фоликулна пункция под ехографски контрол;
 - б) класическо инвитро оплождане;
 - в) оплождане чрез т.нар. ICSI;
 - г) (изм. - ДВ, бр. 4 от 2018 г., в сила от 01.01.2018 г.) трансфер на свежи ембриони;
 - д) (доп. - ДВ, бр. 4 от 2018 г., в сила от 01.01.2018 г.) криоконсервация на предимплантационни ембриони или на яйцеклетки (в случаите по чл. 26, ал. 1, т. 6);
 - е) (нова - ДВ, бр. 4 от 2018 г., в сила от 01.01.2018 г.) трансфер на размразени ембриони, които са криоконсервирани със средства от центъра - необходимите ехографски прегледи, размразяване на ембрионите, култивиране при нужда и ембриотрансфер;
 - ж) (нова - ДВ, бр. 4 от 2018 г., в сила от 01.01.2018 г.) асистирана репродукция на спонтанен цикъл - необходимите ехографски прегледи, 4 фоликулни пункции под ехографски контрол, оплождане, замразяване и размразяване на ембрионите, култивиране при нужда и необходимия брой ембриотрансфер/и.
- (2) Лекарствените продукти, финансирани със средства от центъра, следва да са включени в Позитивния лекарствен списък и се осигуряват по реда на чл. 207, ал. 1, т. 5а от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

Какво не финансира Центърът?

Центърът не извършва финансиране извън ал. 1 и 2, включително:

1. първоначалните изследвания за достигане до диагноза и вземане на решение за АРТ чрез инвитро оплождане;
2. изследванията, необходими като минимум съгласно Наредба № 28 от 2007 г. за дейности по асистирана репродукция (ДВ, бр. 55 от 2007 г.), както следва:
 - а) микробиологични;
 - б) спермален анализ;
 - в) за трансмисивни инфекции;
 - г) кръвнорупова принадлежност и резус фактор;
 - д) хормонални - преди КОХС;

- е) на кръвни картини, биохимия и хемостаза;
- ж) други специфични изследвания (генетични, имунологични и пр.);
- 3. изследвания извън посочените в Наредба № 28 от 2007 г. за дейности по асистирана репродукция, независимо от момента на извършването им;
- 4. индукция на овулацията и/или КОХС с кломифен цитрат и др. СЕРМ;
- 5. инсеминации от партньора или дарител;
- 6. ембриоредукция;
- 7. предимплантационна генетична диагностика или скрининг (PGD/PGS);
- 8. инвитро матурация (IVM);
- 9. овоцитна донация;
- 10. ембриодонация;
- 11. GIFT, ZIFT и др. подобни;
- 12. тестикуларна и/или епидидимална биопсия (TeSE, PESA, MESA).

Индикации за финансиране

Центърът финансира посоченото при лица с безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ и по-конкретно чрез инвитро оплождане при наличие на следните индикации:

1. тубарем стерилитет при жената (МКБ-Х: N97.1):
 - а) липса на маточни тръби двустранно (оперативно отстранени);
 - б) едностранна липса с контралатерална непроходимост или стеноза;
 - в) двустранна непроходимост на маточните тръби (вкл. след стерилизация);
 - г) едностранна непроходимост с контралатерална стеноза;
 - д) двустранна интерстициална или истмична стеноза;
 - е) състояние след пластика на маточните тръби най-малко 12 месеца след пластиката, при положение че не е настъпвала вътрематочна бременност;
 - ж) (изм. - ДВ, бр. 58 от 2011 г.) доказана тежка ендометриоза (III и IV клас по AFS), както и по-лека, но засягаща интегритета на маточните тръби;
2. стерилитет, свързан с мъжки фактор (МКБ-Х: N97.4):
 - а) (изм. - ДВ, бр. 58 от 2011 г., изм. - ДВ, бр. 4 от 2018 г., в сила от 01.01.2018 г.) азооспермия, при хистологични данни за наличие на сперматогенеза;
 - б) олиго- и/или астено-, и/или тератозооспермия, налагаща АРТ чрез IVF или ICSI с поне два от следните параметри:
 - аа) обем на еякулата < 1,0 ml;
 - бб) концентрация на сперматозоидите < 20 милиона/ml;
 - вв) сперматозоиди с добра подвижност < 40 % (grade 1 - 2);
 - гг) сперматозоиди с добра морфология < 30 % (по СЗО) или < 15 % (по Крюгер);
 - дд) наличие на спермоантитела при мъжа и/или жената;
3. стерилитет при жената, свързан с липса на овулация поради LUFs;
4. безплодие с неизяснена чрез конвенционалните диагностични методи етиология;
5. (нова - ДВ, бр. 4 от 2018 г., в сила от 01.01.2018 г.) доказано моногенно генетично заболяване или доказана балансирана хромозомна мутация при поне един от партньорите;
6. (нова - ДВ, бр. 4 от 2018 г., в сила от 01.01.2018 г.) доказано онкологично заболяване при жената.

Какво покрива сумата, финансирана от Центъра?

Цени за дейности по асистирано оплождане:

При дейности по трансфер на свежи ембриони (до 5000,00 лв.):

- ехографски прегледи – до 6 броя - 30,00 лв./бр.
- хормонални изследвания – до 10 броя - 18,00 лв./бр.
- фоликулна пункция под ехографски контрол - 400,00 лв.
- Класическо ин витро оплождане - 1300,00 лв.
- Оплождане чрез т. нар. ICSI - 1600,00 лв.
- Ембриотрансфер - 340,00 лв.
- Криоконсервация на предимплантационни ембриони - 200,00 лв.

Лекарствени продукти при класическо ин витро - до 2100,00 лв.

Лекарствени продукти при оплождане чрез ICSI - до 2100,00 лв.

При дейности по трансфер на размразени ембриони (до 500, 00 лв.):

Ехографски прегледи - 30,00 лв.

Размразяване на ембриони - 100,00 лв.

Култивиране - 30, 00 лв.

Трансфер на размразени ембриони - 340, 00 лв.

При дейности по асистирана репродукция на спонтанен цикъл (до 5000,00 лв.):

Ехографски прегледи – до 12 броя - 30 лв./бр.

Фоликулна пункция под ехографски контрол – 4 броя - 400,00 лв./бр.

Оплождане - 1600, 00 лв.

Замразяване на ембриони- до 4 броя - 200, 00 лв./бр.

Размразяване на ембриони - 250, 00 лв.

Култивиране - 50, 00 лв.

Трансфер на размразени ембриони - 340,00 лв.

При дейности по асистирана репродукция за запазване на фертилните способности на жени с онкологично заболяване (до 2500, 00 лв.)

Ехографски прегледи – до 6 броя - 30, 00 лв./бр.

Хормонални изследвания – до 10 бр. - 18,00 лв./бр.

Фоликулна пункция под ехографски контрол - 400,00 лв.

Замразяване на яйцеклетки - 200,00 лв.

Лекарствени продукти - до 1540, 00 лв.

При дейности по асистирана репродукция на жени с онкологично заболяване (до 2500, 00 лв.)

Размразяване на яйцеклетки – до 2 бр. - 280, 00 лв./бр.

Оплождане - 1600, 00 лв.

Трансфер на ембриони - 340,00 лв.

ВЪТРЕШНИ ПРАВИЛА ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ НА СЕМЕЙСТВА И ДВОЙКИ С РЕПРОДУКТИВНИ ПРОБЛЕМИ, ЖИТЕЛИ НА ОБЩИНА ЛЕВСКИ

ГЛАВА ПЪРВА ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Чл. 1. С тези Вътрешни правила се определят реда, условията и процедурите на финансово подпомагане на семейства и двойки с репродуктивни проблеми, жители на Община Левски, със средства, предвидени в Бюджета на Община Левски.

Чл. 2. Средствата, предвидени за финансовото подпомагане на процедурите се гласуват всяка календарна година с Бюджета на Община Левски, по предложение на Постоянната комисия по „Здравеопазване, социални дейности ” при Общински съвет- Левски.

Чл. 3. (1) Със средства, предвидени в Бюджета на Община Левски, се финансират лица, страдащи от безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ и по –конкретно чрез “ин витро оплождане”, при наличие на следните индикации:

1. Безплодие с неизяснена чрез конвенционалните диагностични методи етиология.
2. Ендометриоза, засягаща анексите и свързана с безплодието.
3. Тубарен стерилитет при жената (МКБ – X : No 97.1), доказан лапароскопски:
 - а) липса на маточни тръби двустранно (оперативно отстранени)
 - б) едностранна липса на маточна тръба с контралатерална непроходимост или стеноза
 - в) двустранна непроходимост на маточните тръби (вкл. след стерилизация)
 - г) едностранна непроходимост с контралатерална стеноза
 - д) двустранна интерстициална или истмична стеноза
 - е) състояние след пластика на маточните тръби, най-малко 12 месеца след пластика, при положение, че не е настъпвала вътрематочна бременност.
4. Стерилитет при жената, свързан с липсата на овулация поради LUFs.
5. Стерилитет свързан с мъжки фактор (МКБ – X : No 97.4)

(2) Със средствата предвидени в Бюджета на Община Левски се финансират:

1. Контролирана овариална хиперстимулация (КОХС) с един или повече от един от следните лекарствени продукти (по групи):
 - а) аналози на гонадолибералина (агонисти или антагонисти)
 - б) гонадотропни хормони (уринарни или рекомбинантни)
 - в) други (за лутеална поддръжка) – стероиди и/или хорионгонадотропин
2. АРТ методи (ин витро методики):
 - а) фоликулна пункция под ехографски контрол
 - б) класическо ин витро оплождане
 - в) оплождане чрез ICSI
 - г) ембриотрансфер
 - д) инсеминации от партньора или дарител
 - е) ин витро матурация
 - ж) тестикуларна и/или епидидимална биопсия (TeSE, PISA, MISA)
 - з) контрол на стимулационния процес чрез ехографски и хормонални изследвания.
- (3) Със средствата, предвидени в Бюджета на Община Левски, се финансират и следните изследвания:

1. спермален анализ
2. изследване за трансмисивни инфекции
3. хормонални – преди КОХС
4. други специфични изследвания (генетични, имунологични и др.)
5. ембриоредукция
6. предимплантационна генетична диагностика или скрининг (PGD/PGS)
7. овоцитна донация
8. ембриодонация
9. GIFT, ZIFT и други подобни

(4) Лекарствените продукти, финансирани със средства по тези Вътрешни правила следва да са включени в позитивния лекарствен списък и се осигуряват по реда на чл.207, ал 1, т. 5 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

ГЛАВА ВТОРА КРИТЕРИИ ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ

Чл. 4. Кандидатите за финансово подпомагане на дейности по асистирана репродукция за лица с безплодие, лечимо преди всичко с методите на АРТ, трябва да отговарят на следните критерии:

1. Да са български граждани, притежаващи регистрация по постоянен и настоящ адрес на територията на Община Левски без прекъсване през последните три години преди подаване на молбата за финансово подпомагане

2. Да са навършили 18 годишна възраст

3. Да не са поставени под запрещение

4. Да са семейни двойки или двойки, регистрирани по смисъла на Семейния кодекс като фактическо съжителство.

5. Да е налице доказан стерилитет (независимо с женски и/или с мъжки фактор), лечим единствено с методите АРТ и по-конкретно IVF или ICSI. Удостоверяването се извършва с медицински документи: епикризи, етапни епикризи, медицински картони, стимулационни протоколи, удостоверения от клиници, с отразяване факта на лечението на пациентите при тях и извършените манипулации. При нужда, комисията може да изиска допълнителни удостоверения и данни от медицинските заведения, както и да извършва проверки и запитвания.

6. Възрастта на жените, кандидатстващи за финансиране по програмата, да съответства на Наредба № 28 на Министерството на Здравеопазването.

Чл. 5. Кандидатстването за финансово подпомагане на „ин-витро“ процедури на семейства и двойки с репродуктивни проблеми, живущи на територията на Община Левски, със средства, предвидени в Бюджета на Общината, е за един опит в рамките на една календарна година.

Чл.6 . Лицата одобрени до 4 пореден опит от държавен фонд инвитро, представят документи .

Чл 7. . Средствата, отпуснати на едно семейство/една двойка за финансово подпомагане, се определят индивидуално и са в размер до 1000 лв. за покриване на допълнителни разходи, 1300 лв за социално слаби семейства и до 5000 лв за пети пореден опит , нефинансиран от държавния фонд.

ГЛАВА ТРЕТА ПРОЦЕДУРА ЗА ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ

Чл. 8. (1) Искането за финансово подпомагане се подава по образец Приложение №1 чрез Постоянната комисия по Здравеопазване, социални дейности при Общински съвет Левски до Общински съвет Левски. Искането се подписва и от двамата съпрузи/партньори.

(2) Към искането по ал.1 се прилагат следните документи:

1. Копие от личните карти, заверено от подписалите искането с гриф „Вярно с оригинала“

2. Копие от удостоверение за сключен граждански брак, заверено от заверено от подписалите искането с гриф „Вярно с оригинала“. Кандидатите във фактическо съжителство представят нарочна декларация - Приложение №2, в която удостоверяват това обстоятелство.

3. Декларация, удостоверяваща липсата на кръвно родство по права линия и по съребрена линия до четвърта степен между кандидатите - Приложение №3

4. Декларации от кандидатите, че не са поставени под запрещение - Приложение №4

5. Декларации за съгласие за обработване, използване и съхранение на личните данни на кандидатите от членовете на Комисията - Приложение №5.

6. Медицинска документация в подкрепа на искането:

а) епикризи и/или етапни епикризи;

б) документи за извършване на един или повече от следните методи: ХСГ и/или лапароскопия, и/или лапаротомия, като ехографското изследване не е доказателствен метод;

в) документи за извършване на 2 или повече спермални анализа, последния, от които е извършен не повече от 6 месеца преди подаване на заявлението. Ползват се критериите на Световната здравна организация (СЗО) за нормоспермия, като е желателно поне едно от изследванията да е със спермология, оценена по критериите на Крюгер;

г) при липса на овулация поради LUFs, документи относно поне 2 цикъла с ехографски разчитания и снимки.

д) при неизяснен стерилитет - документи, доказващи данни за безплодие в период от поне 2 години, лекувано чрез конвенционални методи, включително с реализирани поне 2 цикъла с вътрешноинсеминации.

Чл. 9. Исканията за финансово подпомагане на процедурите по тези Вътрешни правила се разглеждат от Постоянната комисия по „Здравеопазване, социални дейности, образование, култура, младежки дейности и спорт ” при Общински съвет Левски.

Чл. 10. Комисията:

1. Разглежда, одобрява исканията и изготвя предложения до Общински съвет Левски за финансово подпомагане

2. Предоставя информация на заинтересованите лица относно процедурите по отпускане и разходване на финансовите средства за асистирана репродукция, предоставяни от Община Левски , и оказва методическа помощ на кандидатите за финансово подпомагане

3. Осъществява предварителен, текущ и последващ контрол за спазване на критериите и условията за придобиване на права за ползване на средствата за извършване на дейности по асистирана репродукция.

Чл. 11. Комисията обявява условията за финансово подпомагане, критериите за допускането му, необходимите документи и мястото за прием на документите на интернет страницата на Община Левски и на информационното табло в сградата на общинска администрация – гр.Левски.

Чл. 12. (1) Заседанията на комисията за разглеждане на постъпилите искания са редовни, когато присъстват повече от половината от нейните членове.

(2) Заседанията на комисията са закрити.

(3) Становищата за одобряване на кандидатите за финансово подпомагане се взимат с мнозинство две трети от присъстващите, при явно гласуване.

Чл. 13. (1) С цел подпомагане на дейността на комисията, с право на съвещателен глас могат да участват и се допускат представители на юридически лица с нестопанска цел, защитаващи правата на пациентите в областта на асистираната репродукция.

(2) При преценка и при необходимост в работата на комисията могат да участват и вещи лица – медицински специалисти, с призната специалност „Акушерство и гинекология“ и по възможност с допълнителна квалификация или опит в областта на асистираната репродукция или

стерилитета. При необходимост могат да участват и се допускат и други специалисти по конкретни случаи.

Чл. 14. (1) По искането на всяка от кандидатствалите двойки, включено в дневния ред на заседанието, се изготвя доклад.

(2) Докладът се изготвя и представя на комисията от двама нейни членове, определени от Председателя на комисията.

Чл. 15. Комисията има право да поиска допълнителна информация и уточнения по подадените документи при необходимост, за което уведомява кандидатите в 3 – дневен срок от заседанията си, като има дава 14 – дневен срок да представят необходимата информация.

Чл. 16. Комисията дава персонално становище по всяка преписка за отпускане на средства за извършване на асистирана репродукция въз основа на комплексна оценка, което съдържа предложение за одобряване или неодобряване на кандидатите и е изготвено за всеки конкретен случай.

Чл. 17. За всяко заседание се изготвя протокол, който съдържа разгледаните искания, решението по чл. 11, ал. 3 и резултатите от гласуването. Протоколът се подписва от присъстващите членове на комисията.

Чл. 18. В седемдневен срок, след приключване на заседанието, на което е взето решение със становище за подпомагане, комисията изготвя и внася предложение за вземане на решение от Общински съвет Левски.

Чл. 19. Одобрената парична сума се отпуска след влизане в сила на решението на Общински съвет Левски и след представяне на фактура/и с фискален бон и медицински документ за издадено разрешение за извършване на медицински дейности.

Сумата отпусната от общината за 5 пореден се превежда по сметка на клиниката

ГЛАВА ЧЕТВЪРТА КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ НА ДАННИ И ИНФОРМАЦИЯ

Чл. 20. Членовете на комисията, лицата по чл.12 от настоящите Вътрешни правила, както и служителите на общинската администрация нямат право да разгласяват факти и обстоятелства, които са им станали известни в хода на тяхната дейност.

Чл. 21. Членовете на комисията, лицата по чл.12 от настоящите Вътрешни правила, както и служителите на общинската администрация, ангажирани с процедурата по финансово подпомагане, са длъжни да прилагат стриктно и спазват правилата, свързани със защитата на правата на физическите лица при обработване на личните им данни, уредени в Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО (Общ регламент относно защитата на данните) (ОВ, L 119/1 от 4 май 2016 г.) и Закона за защита на личните данни.

Настоящите правила отменят Правилник на Общински съвет приет с
Решение №473/27.03.2014, изменен с Решение №35 от 30.01.2020 г. .

Приложение №1

Чрез

Постоянната комисия

по „Здравеопазване, социални дейности,

До

Общински съвет Левски

И С К А Н Е

по чл.7, ал.1

от Вътрешните правила за финансово подпомагане на семейства и двойки с репродуктивни проблеми, жители на Община Левски

От/трите имена/.....

ЕГН.....

Лична карта №.....

Издадена от....., на

Постоянен адрес:.....

Адрес за кореспонденция:.....

Телефон за контакт.....

e-mail:.....

Семейно положение.....

Гражданство.....

и

От/трите имена/.....

ЕГН.....

Лична карта №.....

Издадена от....., на

Постоянен адрес:.....

Адрес за кореспонденция:.....

Телефон за контакт.....

e-mail:.....

Семейно положение.....

Гражданство.....

Уважаеми общински съветници,

Желаем да получим финансово подпомагане по реда на Вътрешните правила на Общински съвет Левски за финансово подпомагане на семейства и двойки с репродуктивни проблеми.

Прилагаме следните документи:

1. Копие от личните карти, заверено от подписалите искането с гриф „Вярно с оригинала“
 2. Копие от удостоверение за сключен граждански брак, заверено от заверено от подписалите искането с гриф „Вярно с оригинала“.
- Забележка: Кандидатите във фактическо съжителство представят нарочна декларация, в която удостоверяват това обстоятелство.*
3. Декларация, удостоверяваща липсата на кръвно родство по права линия и по съребрена линия до четвърта степен между кандидатите
 4. Декларации от кандидатите, че не са поставени под запрещение
 5. Декларации за съгласие за обработване, използване и съхранение на личните данни на кандидатите от членовете на Комисията.
 6. Медицинска документация

Дата.....
Гр. Левски

Подпис: 1.....
2.....

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.7, ал.2, т.2 от Вътрешни правила за финансово подпомагане на семейства и двойки с репродуктивни проблеми, жители на Община Левски

Подписаните:

....., ЕГН.....

и

....., ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМЕ, че сме партньори и живеем на семейни начела.

Известна ни е наказателната отговорност по чл.313 от НК за деклариране на неверни данни.

Дата.....
Гр. Левски

.....
/трите имена, подпис/

.....
/трите имена, подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 7, ал. 2, т. 3 от Вътрешни правила за финансово подпомагане на семейства и двойки с репродуктивни проблеми, жители на Община Левски

Подписаните:

.....ЕГН.....

и

.....ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМЕ, че не сме в кръвно родство по права линия и по съребрена линия до четвърта степен помежду си.

Известна ни е наказателната отговорност по чл.313 от НК за деклариране на неверни данни.

Дата.....
Гр. Левски

.....
/трите имена, подпис/

.....
/трите имена, подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

**по чл. 7, ал.2, т. 4 от Вътрешните правила за финансово подпомагане
на семейства и двойки с репродуктивни проблеми, жители на
Община Левски**

Подписаният:

....., ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМ, че не съм поставен под запрещение.

Известна ми е наказателната отговорност по чл.313 от НК за деклариране на
неверни данни.

Дата.....
Гр. Левски

.....
/трите имена/

.....
/подпис/

**ДЕКЛАРАЦИЯ
ЗА
СЪГЛАСИЕ ЗА СЪБИРАНЕ, ИЗПОЛЗВАНЕ И
ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ**

**по чл.7, ал.2, т.5 от Вътрешни правила за финансово подпомагане на
семейства и двойки с репродуктивни проблеми, жители на Община Левски**

Долуподписаният/ата.....

ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/а съм **Постоянната комисия по „Здравеопазване, социални дейности,
” при Общински съвет Левски**

да съхранява и обработва личните ми данни, които предоставям във връзка с кандидатстване за финансиране по Вътрешни правила за финансово подпомагане на семейства и двойки с репродуктивни проблеми, жители на Община Левски утвърдени на заседание на Общински съвет Левски с Решение № ..., взето с Протокол № ... от 2020 г.

Запознат/а съм с :

- Целта и средствата на обработка на личните ми данни.
- Доброволния характер на предоставяне на данните и последиците от отказа за предоставянето им.
- Правото на достъп и коригиране на събраните данни.

С настоящата декларация декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

Дата:
гр. Левски

Декларатор: