



ОБЩИНА ВАРНА

КМЕТ

ПК. Ф и Б
ПК. СДЖД
18.06.2019

18-06-2019

ОБЩИНА ВАРНА

Рег.№: РД19011208ВН

Дата: 18.06.2019

ЧРЕЗ
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - ВАРНА

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - ВАРНА

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ ИВАН ПОРТНИХ – КМЕТ НА ОБЩИНА ВАРНА

ОТНОСНО: Даване на съгласие за издаване на Запис на заповед в полза на Министерството на труда и социалната политика, главна дирекция „Европейски фондове, международни програми и проекти“ Управляващ орган на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 за изпълнение на проект № **BG05M9OP001-2.040-0060-C01** „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания на територията на община Варна“ , по процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания“ по Оперативната програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 год.

УВАЖАЕМИ Г-Н БАЛАБАНОВ,

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Във връзка с подписан договор за безвъзмездна финансова помощ с № в ИСУН № **BG05M9OP001-2.040-0060-C01**, № **РД05-26/08.04.2019** за изпълнение на проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания на територията на община Варна“ , по процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с

увреждания" по Оперативната програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 год., е необходимо да бъдат предприети действия за подаване на искане за авансово плащане по договора.

Проекта предвижда изграждане на капацитет за предоставяне на почасови мобилни интегрирани здравно-социални услуги за възрастни хора над 65г. с ограничения или в невъзможност за самообслужване и хора с увреждания, на територията на община Варна и разширяване на мрежата от достъпни и качествени услуги в домашна среда. Индикативният брой на потребителите за Община Варна е 495 лица.

Във връзка с предстоящо подаване на Искане за авансово плащане съгласно т.3.8.1. от Административен договор №BG05M9OP001-2.040-0060-C01 за безвъзмездна финансова помощ е необходимо бенефициента - Община Варна – да представи на Управляващия орган - Министерството на труда и социалната политика запис на заповед за обезпечаване на аванс в размер на 222 159.04 лв. (двеста двадесет и две хиляди сто петдесет и девет лева и четири стотинки) представляващи 20% от стойността на предоставената от Управляващия орган безвъзмездна финансова помощ, която е в размер на 1 110 795.20 лв. (един милион сто и десет хиляди седемстотин деветдесет и пет лева и двадесет стотинки), придружен от Решение на Общинския съвет, с което се разрешава поемането на задължението

Във връзка с гореизложеното и на основание чл. 21 ал.1, т.10 от Закона за местното самоуправление и местната администрация, предлагам Общински съвет – Варна да вземе следното:

РЕШЕНИЕ:

Общински съвет – Варна дава съгласие и упълномощава Кмета на Община Варна да издаде в полза на Министерството на труда и социалната политика, главна дирекция „Европейски фондове, международни програми и проекти“ Управляващ орган на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“2014-2020, Запис на заповед по образец със срок на предявяване за плащане до датата на извършване на финалното плащане по проекта, гарантиращ пълния размер на исканото авансово плащане в размер на 222 159. 04 лв. (двеста двадесет и две хиляди сто петдесет и девет лева и четири стотинки) по АДФП № от ИСУН с №**BG05M9OP001-2.040-**

0060-С01, №РД05-26/08.04.2019 г. за изпълнение на проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания на територията на община Варна“ , по процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № BG05M9OP001-2.040 “Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания” по Оперативната програма „Развитие на човешките ресурси” 2014-2020 год.

Приложение: Запис на заповед по образец

С уважение,

ИВАН ПОРТНИХ
Кмет на Община Варна



ЗАПИС НА ЗАПОВЕД

Без протест и без разноски

За сумата:..... лева.

Днес, в гр. София, със седалище и адрес на
(пълно наименование на бенефициента)
управление, ЕИК....., представлявано от
....., с ЕГН:.....
(трите имена и длъжност)
лична карта №, издадена наот, с постоянен
адрес
като издател на настоящия Запис на заповед, неотменимо и безусловно се задължавам, без протест и разноски, без никакви възражения и без такси и удържки от какъвто и да било характер, срещу представянето на този Запис на заповед да заплатя на поемателя – Министерство на труда и социалната политика, главна дирекция „Европейски фондове, международни програми и проекти“, определена за Управляващ орган на Оперативната програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020, с адрес: град София, ул. Триадница № 2, сумата от..... (сумата словом), покриваща пълния размер на искания аванс по административен договор №.....

Падежът на паричното задължение е на година.
(150 календарни дни след изтичане на срока за изпълнение на дейностите по административния договор.)

Място на плащане: транзитна сметка в лева МТСП-ЕСФ-ОПРЧР при Българска народна банка със следния IBAN № BG90 BNBG 9661 32001 876 01. Сумата по настоящия Запис на заповед е платима на датата на падежа по горепосочената банкова сметка на поемателя.

Дата на издаване:.....година.

Издател:.....

Представявано от:.....

Подпис и печат на издателя:.....