

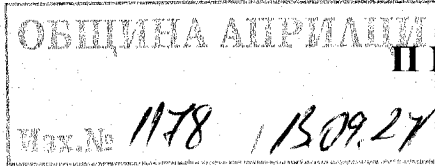


ОБЩИНА АПРИЛЦИ



ДО
ОБЩНСКИ СЪВЕТ
ГР. АПРИЛЦИ

Р Б
ОБЩНСКИ СЪВЕТ
№.....*017-117*.....
.....*13.09.2024*.....
гр. Априлци



ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

ИНЖ. ТИХОМИР МИХАЙЛОВ КУКЕНСКИ – КМЕТ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

Относно: Заявление с вх. № 1154/10.09.2024 г. от Цветомира Ст. [redacted] Начева за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас.

Уважаеми общински съветници,

Предлагам на Вашето внимание следния проект за решение:

На основание чл. 21, ал.1, т. 23 от ЗМСМА, чл.6, ал.3 т.2 във връзка с чл. 5, ал. 1, т. 2 от Правилник за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на Община Априлци, приет с Решение № 246 от 27.06.2013 г., изменен с Решение № 34 от Протокол № 4/27.12.2019 г. на Общински съвет Априлци

Общински съвет - Априлци

РЕШИ:

Да бъде отпусната еднократна финансова помощ в размер на 300 /триста/ лева на Цветомира Ст. [redacted] Начева.

Приложение:

1. Заявление с вх. № 1154/10.09.2024 г.
2. Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас.

Изготвил:
С.Фертова
Ст. спец.“ОСППКП“

Съгласувал: Hristo Kolev Varchev
Христо Варчев
Адвокат

Digitally signed by
Hristo Kolev Varchev
Date: 2024.09.24
09:08:31 +03'00'

ИНЖ. ТИХОМИР КУКЕНСКИ
Кмет на Община Априлци



Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас, приети с Правилник за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на Община Априлци:

1. Единият от родителите да е с постоянен адрес в Община Априлци най-малко 3 /три/ години;
2. Двамата родители да са с настоящ адрес в Община Априлци най - малко 6 /шест/ месеца;
3. Двамата родители да нямат непогасени финансови задължения към Община Априлци;
4. Кандидатстването да става не по – късно от 3 месеца след записването на детето в училище на територията на Община Априлци.

Критерии на които лицето Цветомира Стефанова Начева, подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас с вх. № 1154/10.09.2024 г. отговаря/не отговаря:

1. Единият от родителите да е с постоянен адрес в Община Априлци най-малко 3 /три/ години - **отговаря**
2. Двамата родители да са с настоящ адрес в Община Априлци най - малко 6 /шест/ месеца – **отговаря**
3. Двамата родители да нямат непогасени финансови задължения към Община Априлци - **отговаря**
4. Кандидатстването да става не по – късно от 3 месеца след записването на детето в училище на територията на Община Априлци- **отговаря**

С. Чернова 10 SEP 2024

ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

ОБЩИНА АПРИЛЦИ
Вх. № 1197 10.09.24

ЗАЯВЛЕНИЕ

От Цветелица Стефанова Дасева ЕГН 921211000
/име, презиме, фамилия/
Постоянен адрес : гр./с. Априлци Община Априлци, Област Ловеч
Ул. К. П. П.
Настоящ адрес : гр./с. Априлци Община Априлци, Област Ловеч
Ул. К. П. П.

Данни за вторият член на семейството/ попълва се при необходимост/

ЕГН....., притежаващ л.к. №....., издадена от
МВР....., на.....Г.
Постоянен адрес : гр./с..... Община....., Област.....
ул.....
Настоящ адрес : гр./с..... Община....., Област.....
ул.....

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за еднократна помощ за първокласник
Устемия добова Стефанова
/посочва се причината и/или нуждата поради която се иска финансовата помощ/
в размер на/...../ лева.

Прилагам следните документи:

1. копи от МК
2. копи от акт за раждане
3. удостоверение
4.
5.
6.
7.
8.
9.

Дата: 10.09.2024г.
Гр./с. Априлци

С уважение: [Signature]
/подпис/

СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ВАСИЛ ЛЕВСКИ"
гр. Априлци, обл. Ловешка, ул. "Васил Левски" № 83
тел: 06958 - 23 33 , E-mail : [info - 1100108@edu.mon.bg](mailto:info-1100108@edu.mon.bg)

Изх. № 370
10.09.2024г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящо се издава на *Стефания Др. [redacted] Георгиева*,
ЕГН *[redacted] 034* в уверение на това, че същият / та е записан/а за ученик/ чка
в *[redacted] клас* на СУ "В.Левски" гр. Априлци за учебната 2024/2025 г.
Удостоверението се издава да послужи пред Община Априлци.

Йонета Колевска
Директор на СУ
гр. Априлци





РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място / район

Община

Област

град ТРОЯН

ТРОЯН

ЛОВЕЧ

Оригинал

№ 0001700022

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: **СТЕФАНИЯ ДАНИЕЛОВА ГЕОРГИЕВА**

собствено, бащино, фамилно

Дата на раждане: **26.01.2017 г. / 09:24 часа**

ден, месец, година

Двадесет и шести януари две хиляди и седемнадесета година

с думи

Място на раждане: **град ТРОЯН, ТРОЯН**

населено място или държава, община

ЛОВЕЧ

Област

Пол: Женски

ЕГН: **1710034** Гражданство: **БЪЛГАРИЯ**

Майка: **ЦВЕТОМИРА СТЕФАНОВА НАЧЕВА**

собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: **9210070**

Баща: **ДАНИЕЛ ЦВЕТЕЛОВ ГЕОРГИЕВ**

собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: **9210067**

Удостоверението е издадено въз основа на

акт за раждане № **0022** от дата: **27.01.2017 г.**,

ден, месец, година

съставен в: **град ТРОЯН, ТРОЯН**

населено място / район, община

ЛОВЕЧ

област

Дата на издаване: **27.01.2017 г.**

ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние:

Име: **МАРИЯ КОВАЧЕВА**

собствено и фамилно



Документът е отпечатан с ИТ "Актолис"

