



# ОБЩИНА АПРИЛЦИ



ДО  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
ГР. АПРИЛЦИ

Р Б  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
№..... 217-13  
..... 13.09.2024.  
гр. Априлци

ОБЩИНА АПРИЛЦИ ПРЕДЛОЖЕНИЕ  
№ 1173 13.09.24 ОТ

**ИНЖ. ТИХОМИР МИХАЙЛОВ КУКЕНСКИ – КМЕТ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ**

Относно: Заявление с вх. № 1117/03.09.2024 г. от Благовеста П...ва Джантова 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 Благовеста П...ва Джантова.

Приложение:

1. Заявление с вх. № 1117/03.09.2024 г.
2. Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас.

Изготвил:  
С.Фертова  
Ст. спец.“ОСПКП“

Съгласувал: Hristo Kolev Varchev  
Христо Варчев  
Адвокат



**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 Благвеста П. [REDACTED] Джантова, подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас с вх. № 1117/03.09.2024 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**

**ОБЩИНА АПРИЛЦИ**

Вх.№ 117/03.09.24

ДО С. Фермютов  
КМЕТА НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ 09. 2024

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От Благовеста Тодорова Донахова ЕГН 7901111111  
/име, презиме, фамилия/  
Постоянен адрес : гр./с. Априлци Община Априлци Област Ловечка  
Ул. Нахко Димитров  
Настоящ адрес : гр./с. Априлци Община Априлци Област Ловечка  
Ул. Нахко Димитров

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

.....  
/име, презиме, фамилия/  
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 дъщеря ми Лиана Радостина Стефанова учка в 1 клас  
за учебна година 2024-2025 в СГ "Св. Кирил Ловешки" гр. Априлци  
/посочва се причината и/или нуждата поради която се иска финансовата помощ/  
в размер на ...../...../ лева.

Прилагам следните документи:

1. Копие от Лица карта
2. Копие от Акт за раждане
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....

Дата: 03.09.24  
Гр./с. Априлци

С уважение Тодорова  
/подпис/









РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
Населено място / район  
Община  
Област

град АПРИЛЦИ  
АПРИЛЦИ  
ЛОВЕЧ

Оригинал  
№ 5221170004

## УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: **ДИЛАРА РАДИЧОВА СТОЯНОВА**  
собствено, бащино, фамилно

Дата на раждане: **09.05.2017 г.**  
ден, месец, година

Девети май две хиляди и седемнадесета година  
с-бум

Място на раждане: **ГЕРМАНИЯ, КЪОЛН**  
населено място или държава, община

Пол: Женски

Област  
ЕГН: **1700000000** Гражданство: **БЪЛГАРИЯ**

Майка: **БЛАГОВЕСТА ПЕТКОВА ДЖАНТОВА**  
собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: **7907000000**

Баща: **РАНГЕЛ МАНЕВ СТОЯНОВ**  
собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: **7907000000**

Удостоверението е издадено въз основа на

акт за раждане № **0004**

от дата: **15.09.2017 г.**,  
ден, месец, година

съставен в: **град АПРИЛЦИ, АПРИЛЦИ**  
населено място / район, община

**ЛОВЕЧ**  
област

Дата на издаване: **15.09.2017 г.**  
ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние:

Име: **ЙОНКА ХРИСТОВА**  
собствено и фамилно



Документът е отпечатан с ПОС „Автоматик“

