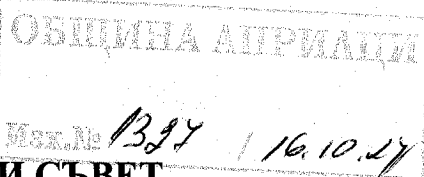




ОБЩИНА АПРИЛЦИ



ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. АПРИЛЦИ



Р Б
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
№ 217-130
16.10.2024г.
гр. Априлци

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

ИНЖ. ТИХОМИР МИХАЙЛОВ КУКЕНСКИ – КМЕТ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

Относно: Заявление с вх. № 1310/15.10.2024 г. от Веселина Стефанова Йосифова за отпускане на еднократна финансова помощ за новородено дете.

Уважаеми общински съветници,

Предлагам на Вашето внимание следния проект за решение:

На основание чл. 21, ал.1, т. 23 от ЗМСМА, чл. 5, ал. 1, т. 1 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 500 /петстотин/ лева на Веселина Стефанова Йосифова.

Приложение:

1. Заявление с вх. № 1310/15.10.2024 г.
2. Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ за новородено дете.

ИНЖ. ТИХОМИР КУКЕНСКИ

Кмет на Община Априлци



Изготвил: Ваня Иванова
Секретар на Община Априлци

Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ за новородено дете, 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 5 /пет/ 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. Детето да е записано в регистъра на община Априлци.
5. Кандидатстването да става не по – късно от 3 месеца след раждането на детето.

Критерии на които лицето Веселина ~~Стефанова~~ Йосифова, подаде заявление за отпускане на еднократна финансова помощ за новородено дете с вх. № 1310/15.10.2024 г. отговаря/не отговаря:

1. Единият от родителите да е с постоянен адрес в Община Априлци най-малко 5 /пет/ 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. Детето да е записано в регистъра на община Априлци – **отговаря**
5. Кандидатстването да става не по – късно от 3 месеца след раждането на детето - **отговаря**



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място / район

Община

Област

град ПЛЕВЕН

ПЛЕВЕН

ПЛЕВЕН

Оригинал

№ 5672241817

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: **БОРИС МИХАЙЛОВ НАЧЕВ**

собствено, бащино, фамилно

Дата на раждане: **30.09.2024 г.**

ден, месец, година

Тридесети септември две хиляди двадесет и четвърта година

с думи

Място на раждане: **град ПЛЕВЕН, ПЛЕВЕН**

населено място или държава, община

ПЛЕВЕН

Област

Пол: **Мъжки**

ЕГН: **24100043** Гражданство: **БЪЛГАРИЯ**

Държава

Майка: **ВЕСЕЛИНА СТЕФАНОВА ИОСИФОВА**

собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: **03400034**

Баща: **МИРОСЛАВ БОРИСОВ НАЧЕВ**

собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: **93000009**

Удостоверението е издадено въз основа на

акт за раждане № **1817** от дата: **03.10.2024 г.**,

ден, месец, година

съставен в: **град ПЛЕВЕН, ПЛЕВЕН**

населено място / район, община

ПЛЕВЕН

област

Дата на издаване: **03.10.2024 г.**

ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние:

Име: **НЕЛИ АЛЕКСАНДРОВА**

собствено и фамилно



Документът е отпечатан с ПП "Актотис"

Приложение №2

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Веселина Стефановна Цонцова....., ЕГН 0325000034

/ име, презиме, фамилия/

От Мирослав Тодоров Насев....., ЕГН 9307000009

/ име, презиме, фамилия/

ДЕКЛАРИРАМ:

- че не съм / сме/ регистриран/и и не упражнявам/е дейност по смисъла на Търговския закон.
- че съм / сме/ с адресна регистрация по постоянен и настоящ адрес на територията на Община Априлци.
- че не съм / сме/ получавали еднократни помощи от Дирекция „Социално подпомагане“ или друга институция на същото основание.
- не мога да заплатя лечението си и лечението ми не е заплатено по клинична пътека на здравноосигурителната каса.
- че лечението ми не е планирано.
- че не съм / сме/ продавал/и недвижимо или движимо имущество за срок от 2 /две/ години преди подаване на заявлението за отпускане на помощ.
- не съм прехвърлял/а чрез договор за дарение собствеността върху жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните 2 /две/ години.
- че не съм / сме/ сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане,наем.
- че увреденото/унищоженото/ ми жилище е единствено за семейството ми и не е застраховано в застрахователна институция.
- че увреденото/унищоженото/ ми селскостопанско имущество е само и единствено за селскостопанска нужда,задоволяваща потребностите на моето семейство.
- че не съм регистриран/а в Дирекция „Бюро по труда“ и не съм отказвал/а предложената от там работа/за безработни лица в трудоспособна възраст/.
- че нямам непогасени финансови задължения към Община Априлци.

че нямам вземания, влогове и ценни книжа, чиято обща стойност надхвърля 1000 /хиляда/ лева.

че семейството ми се състои от:

1. Борис Мира [REDACTED] Насев ЕГН. 2440 [REDACTED] 87043
2. Веселина [REDACTED] Цошорова ЕГН. 0340 [REDACTED] 34
3. Мира [REDACTED] [REDACTED] ЕГН. 9307 [REDACTED] 69

Забележка: Вярното се маркира с кръстче.

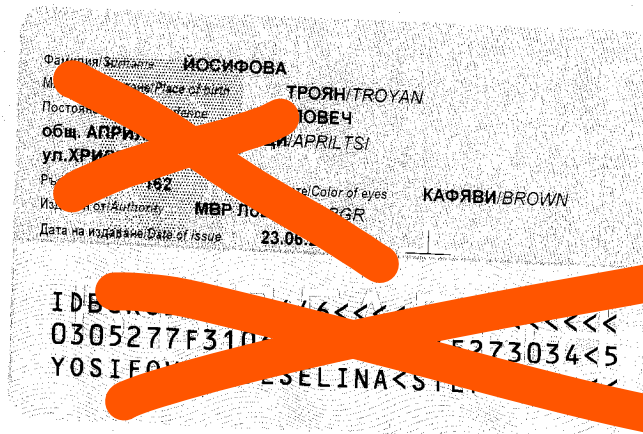
Известно ми е, че за декларираните от мен неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Декларатор/и: [REDACTED] /подпис/

/подпис/ [REDACTED]

Дата:

гр. Априлци



Върно с оригинала