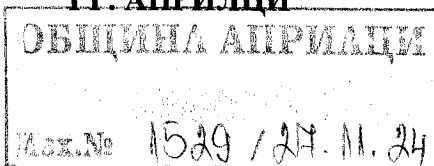




Община Априлци

ДО
ОБЩИНСКИТЕ СЪВЕТНИЦИ
ГР. АПРИЛЦИ

Р Б
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
№.....*D17-146*.....
.....*27.11.2024*г.
Гр. Априлци



ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

ИНЖ. ТИХОМИР МИХАЙЛОВ КУКЕНСКИ – КМЕТ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

Относно: Заявление с вх. № 1578/27.11.2024 г. от *Хр. Йонкова Кт.* за отпускане на еднократна финансова помощ за покриване на разходи за имущество, загубено вследствие на възникнал пожар.

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. 5 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

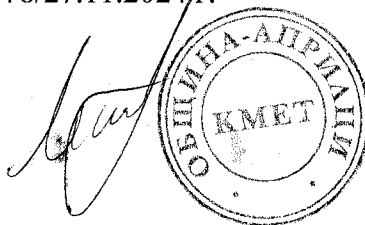
Общински съвет Априлци

РЕШИ:

Да бъде отпусната еднократна финансова помощ в размер на 300 /триста/ лева на *Хр. Йонкова Кт.*

Приложение: Заявление с вх. № 1578/27.11.2024 г.

ИНЖ. ТИХОМИР КУКЕНСКИ
Кмет на Община Априлци



Изготвил: Ваня Иванова
Секретар на Община Априлци

Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ за покриване на разходи за имущество, загубено вследствие на възникнал пожар, приети с Правилник за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на Община Априлци:

Лицата, които ще кандидатстват за финансова помощ, могат да бъдат само жители на Община Априлци, които са били с постоянен и настоящ адрес в Община Априлци за последните 5 /пет/ години и отговарят на следните условия:

1. Да не са регистрирани и да не регистрират дейност по Търговския закон;
2. Да имат постоянен и настоящ адрес на територията на Община Априлци;
3. Да не са получавали и да не получават помощ на същото основание от друг орган или институция;
4. Да не притежават недвижимо или движимо имущество, от което да получават доходи;
5. Да не са продавали движимо или недвижимо имущество за срок от 2 / две / години преди подаване на заявление за отпускане на помощ;
6. Да не са сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане, наем;
7. Да не са прехвърляли жилищен или вилен имот и /или/ идеални части от тях срещу заплащане през последните 5 /пет/ години;
8. Да нямат вземания, влогове и ценни книжа, чиято обща стойност за това лице надхвърля 1000 / хиляда/ лева;
9. Безработните лица в трудоспособна възраст да са регистрирани в Дирекция "Бюро по труда" и да не са отказвали предложената им работа;
10. Да нямат непогасени финансови задължения към Община Априлци;

Критерии на които лицето, Хр. Йонкова Къ., подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ за покриване на разходи за имущество, загубено вследствие на възникнал пожар с вх. № 1578/27.11.2024 г. отговаря/не отговаря:

1. Да не са регистрирани и да не регистрират дейност по Търговския закон – **отговаря**;
2. Да имат постоянен и настоящ адрес на територията на Община Априлци – **отговаря**;
3. Да не са получавали и да не получават помощ на същото основание от друг орган или институция – **отговаря**;
4. Да не притежават недвижимо или движимо имущество, от което да получават доходи – **отговаря**;
5. Да не са продавали движимо или недвижимо имущество за срок от 2 / две / години преди подаване на заявление за отпускане на помощ – **отговаря**;
6. Да не са сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане, наем – **отговаря**;
7. Да не са прехвърляли жилищен или вилен имот и /или/ идеални части от тях срещу заплащане през последните 5 /пет/ години – **отговаря**;
8. Да нямат вземания, влогове и ценни книжа, чиято обща стойност за това лице надхвърля 1000 / хиляда/ лева – **отговаря**;
9. Безработните лица в трудоспособна възраст да са регистрирани в Дирекция "Бюро по труда" и да не са отказвали предложената им работа- **отговаря**;
10. Да нямат непогасени финансови задължения към Община Априлци – **отговаря**;

ДЕКЛАРАЦИЯ

От..... *Кри* *а* *Вонкова* *К*, ЕГН..... *6306* *56*

/ име, презиме ,фамилия/

От....., ЕГН.....

/ 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. Христова Йонкова Кристина ЕГН..... 6301030
2. Томко Христов Томев ЕГН..... 6710160
3. ЕГН.....

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: Осипова /подпис/

/подпис/ У

Дата: 27.11.2015

гр.Априлци

ЗАЯВЛЕНИЕ

От: *Зриана Стоянова К.* ЕГН *6306096*
/име, презиме, фамилия/

Постоянен адрес : гр./с. *Априлци* Община *Априлци*, Област *Ловеч*
Ул. *к. Стара п.* № *81*

Настоящ адрес : гр./с. *Априлци* Община *Априлци*, Област *Ловеч*
Ул. *к. Стефан* № *17*

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

.....
/име, презиме, фамилия/

ЕГН....., притежаващ л.к. №....., издадена от
МВР....., наГ.

Постоянен адрес : гр./с..... Община....., Област.....
ул.....

Настоящ адрес : гр./с..... Община....., Област.....
ул.....

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за
подпомагане при възникнал пожар

/посочва се причината и/или нуждата поради която се иска финансовата помощ/
в размер на/...../ лева.

Прилагам следните документи:

1. *Копие на ЛК*
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

Дата: *27.11.2024г.*
Гр./с. *Априлци*

С уважение: *[Signature]*
/подпис/

