



ОБЩИНА АПРИЛЦИ



№ 1158 / 11.09.25

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. АПРИЛЦИ

Р Б
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
№
11.09.2025 г.
гр. Априлци

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

ИНЖ. ТИХОМИР МИХАЙЛОВ КУКЕНСКИ – КМЕТ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

Относно: Заявление с вх. № 1041/20.08.2025 г. от Богдана Б. Иванова 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.1, ал.1 т.1, 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 № 208 от Протокол № 24/30.01.2025 г. на Общински съвет Априлци, Общински съвет - Априлци

РЕШИ:

Да бъде отпусната еднократна финансова помощ в размер на 500/петстотин/ лева, при записване на дете в I клас, на Богдана Б. Иванова.

Приложение:

1. Заявление с вх. № 1041/20.08.2025 г.
2. Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас.

Изготвил:

С.Фертова

Гл. спец. "ОСППКП"

Съгласувал:

Христо Варчев

Адвокат

HRISTO

KOLEV

VARCHEV

Digitally signed by
HRISTO KOLEV
VARCHEV
Date: 2025.09.11
11:08:15 +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 1 /една/ години;
2. Поне един от родителите да е с настоящ адрес в Община Априлци най-малко 6 /шест/ месеца;
3. Дватама 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 Богдана Б. [REDACTED] Иванова, подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас с вх. №1041/20.08.2025г. отговаря/не отговаря:

1. Единият от родителите да е с постоянен адрес в Община Априлци най-малко 1 /една/ години;- **ОТГОВАРЯ**
2. Поне един от родителите да е с настоящ адрес в Община Априлци най-малко 6 /шест/ месеца;- **ОТГОВАРЯ**
3. Дватама 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**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От: Бордана Б. [REDACTED] Машева ЕГН: [REDACTED]
/име, презиме, фамилия/
Постоянен адрес: гр./с. Трещица Община Априлци Област Ловеч
Ул. [REDACTED]
Настоящ адрес: гр./с. Трещица Община Априлци Област Ловеч
Ул. [REDACTED]

Данни за вторият член на семейството/ попълва се при необходимост/
Мариан [REDACTED] Машев
/име, презиме, фамилия/

ЕГН: [REDACTED], притежаващ л.к. № [REDACTED], издадена от
МВР Ловеч, на 21.07.21 г.
Постоянен адрес: гр./с. Трещица Община Априлци Област Ловеч
ул. [REDACTED]
Настоящ адрес: гр./с. Трещица Община Априлци Област Ловеч
ул. [REDACTED]

Моля да ми бъде отпусната матерна финансова помощ за първокласник Павел [REDACTED] Машев
/посочва се причината и/или нуждата поради която се иска финансовата помощ/
в размер на / лева.

- Прилагам следните документи:
1. копии на лична карта
 2. копия акт за раждане
 3. удостоверение к изд Р 217
 4.
 5.
 6.
 7.
 8.
 9.

Дата: 10.08.2025
Гр./с. Априлци

Суважение: [REDACTED]
/подпис/



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място / район

Община

Област

град ТРОЯН

ТРОЯН

ЛОВЕЧ

Оригинал

№ 0000180144

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: ПАВЕЛ **[REDACTED]** **[REDACTED]** **[REDACTED]**

собствено, бащино

Дата на раждане: 02.07.2018 г. / 11:20 часа

ден, месец, година

Втори юли две хиляди и осемнадесета година

с думи

Място на раждане: град ТРОЯН, ТРОЯН

населено място или държавна община

ЛОВЕЧ

Област

Пол: Мъжки

ЕГН: **[REDACTED]** 20040

Гражданство: БЪЛГАРИЯ

Майка: БОГДАНА БОГДА **[REDACTED]** ИВАНОВА

собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: 9111 **[REDACTED]** 052

Баща: ИВАН **[REDACTED]** ИВАНОВ

собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: 851 **[REDACTED]** 082

Удостоверението е издадено въз основа на

акт за раждане № 0144

от дата: 04.07.2018 г.,

ден, месец, година

съставен в: град ТРОЯН, ТРОЯН

населено място / район, община

ЛОВЕЧ

област

Дата на издаване: 04.07.2018 г.

ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние:

Име: СВЕТЛИНА ДОНЧЕВА

собствено и фамилно



Документът е отпечатан с ESET Acronis

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

Изх. № 217
14.08.2025г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото удостоверение се издава на, **Павел Иванов**
ЕГН- 18 3040 в уверение на това, че същият е записан за ученик в първи клас на
СУ "В.Левски" гр. Априлци за учебната 2025/2026 г.
Удостоверението се издава да послужи пред ОБЩИНА гр.Априлци

Йонета Колевска-Мичева
Директор на СУ „ В.Левски”
гр. Априлци



ДЕКЛАРАЦИЯ

От Богдан Б. [REDACTED] [REDACTED] Ивачов / име, презиме, фамилия/ ЕГН [REDACTED] [REDACTED] 52

От Иван М. [REDACTED] Ивач / име, презиме, фамилия/ ЕГН [REDACTED] [REDACTED] 82

ДЕКЛАРИРАМ:

- 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 нямам непогасени финансови задължения към Община Априлци.
- че семейството ми се състои от:

1. Мария [REDACTED] [REDACTED] ЕГН [REDACTED] [REDACTED] 54
2. Навел [REDACTED] [REDACTED] ЕГН [REDACTED] [REDACTED] 40
3. _____ ЕГН _____

Забележка: Вярното се маркира с кръстче.

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

Дата 20.08.2014

гр. Априлци

Декларатори:

1. [REDACTED] /подпис/
2. [REDACTED] /подпис/