



ОБЩИНА АПРИЛЦИ



ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. АПРИЛЦИ

Изх. № 1160 / 11.09.25

Р Б
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
№ 217-266
11.09.2025
гр. Априлци

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

ИНЖ. ТИХОМИР МИХАЙЛОВ КУКЕНСКИ – КМЕТ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

Относно: Заявление с вх. № 1120/02.09.2025 г. от Зорница А. Момчилова 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 Зорница А. Момчилова.

Приложение:

1. Заявление с вх. № 1120/02.09.2025 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
11:14:45 +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 Зорница Априлциева Момчилова, подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас с вх. №1120/02.09.2025г. 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**

02 SEP 20

КМЕТА НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

ОБЩИНА АПРИЛЦИ
Вх.№ 1120/02.09.25

ЗАЯВЛЕНИЕ

C. Керимова

От: Зорница [redacted] /име, презиме, фамилия/
ЕГН: [redacted] 077
Постоянен адрес: гр.с. [redacted] Община: [redacted] Област: [redacted]
Ул. [redacted]
Настоящ адрес: гр.с. [redacted] Община: [redacted] Област: [redacted]
Ул. [redacted]

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

Прилагам следните документи:

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

Дата: 02.09.2025
Гр.с. Априлци

Суважение: [redacted]
/подпис/

Изм. № 240
01.09.2025г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото удостоверение се издава на Владимир Бранков ЕГН-181108089 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





РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място / район

Община

Област

град СЕВЛИЕВО

СЕВЛИЕВО

ГАБРОВО

Оригинал

№ 6592180233

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: **ВЛАДИМИР БОРИСЛАВ ИВАНОВ**
собствено, бащино, фамилно

Дата на раждане: **23.08.2018 г.** / 09:45 часа
ден, месец, година

Двадесет и трети август две хиляди и осемнадесета година
с думи

Място на раждане: **град СЕВЛИЕВО, СЕВЛИЕВО**
населено място или държава, община

ГАБРОВО

Област

Пол: **Мъжки**

ЕГН: **1811189** Гражданство: **БЪЛГАРИЯ**

Майка: **ЗОРНИЦА АБРАХАМОВА МОМЧИЛОВА**
собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: **94011977**

Баща: **БОРИСЛАВ ПЕТРОВ ИВАНОВ**
собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: **98111929**

Удостоверението е издадено въз основа на

акт за раждане № **0233** от дата: **28.08.2018 г.**,
ден, месец, година

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

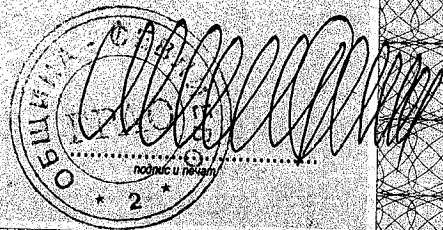
ГАБРОВО

Област

Дата на издаване: **28.08.2018 г.**
ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние:

Име: **СВЕТЛАНА ЦВЕТОМИРОВА ЗАХАРИЕВА**
собствено и фамилно



Документът е отпечатан с **ITP Актонис**

