



ДО

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. АПРИЛЦИ

Изх. № 1101 / 11.09.25

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
№ 217-267
11.09.2025
гр. Априлци

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

ИНЖ. ТИХОМИР МИХАЙЛОВ КУКЕНСКИ – КМЕТ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

Относно: Заявление с вх. № 1125/03.09.2025 г. от Елина П. Панескова 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 Елина П. Панескова.

Приложение:

1. Заявление с вх. № 1125/03.09.2025 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

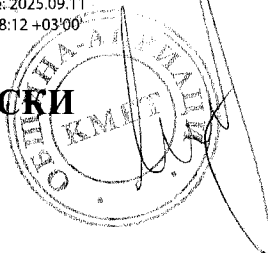
KOLEV

VARCHEV

Digitally signed by
HRISTO KOLEV
VARCHEV
Date: 2025.09.11
11:18:12 +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. 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 Елина [REDACTED] ва Панескова, подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас с вх. № 1125/03.09.2025 г. 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. 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**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От: Елена М. [redacted] Панескова ЕГН: [redacted]
/име, презиме, фамилия/
Постоянен адрес: гр./с. Ловеч Община Ловеч, Област Ловеч
Ул. [redacted] № [redacted]
Настоящ адрес: гр./с. Априлци Община Априлци, Област Ловеч
Ул. [redacted] № [redacted]

Данни за вторият член на семейството/ попълва се при необходимост/
Георги М. [redacted] Георгиев
/име, презиме, фамилия/
ЕГН: [redacted]
притежаваш л.к. № [redacted], издадена от

МВР Ловеч, на 21.10.24 г.
Постоянен адрес: гр./с. Априлци Община Априлци, Област Ловеч
ул. [redacted] № [redacted]
Настоящ адрес: гр./с. Априлци Община Априлци, Област Ловеч
ул. [redacted] № [redacted]

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за здравотрасие
.....
/посочва се причината и/или нуждата поради която се иска финансовата помощ/
в размер на лева.

- Прилагам следните документи:
1. акт за разждане
 2. изявление
 3. Форме 1 от АК
 4.
 5.
 6.
 7.
 8.
 9.

Дата: 03.09.25г.
Гр./с. Априлци

Суваженно: [redacted]
/подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Елена [redacted] Панеско̀ва ЕГН [redacted] 1913
/ име, презиме, фамилия/

От Георги [redacted] Георгиев ЕГН [redacted] 2042
/ име, презиме, фамилия/

ДЕКЛАРИРАМ:

не мога да запламя лечението си и лечението ми не е запламено 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. Маргара [redacted] Манаева ЕГН [redacted] 3030

2. Елена [redacted] Панеско̀ва ЕГН [redacted] 1913

3. Георги [redacted] Георгиев ЕГН [redacted] 2042

Забележка: Вярното се маркира с кръстче.

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

Дата: 03.02.2021

гр. Априлци

Декларатор/и:

1. [redacted]
/подпис/

2. [redacted]
/подпис/

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

Изх. № 246
03.09.2025г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото удостоверение се издава на *Магда Георгиева* ЕГН-*1100108030* в уверение на това, че същата е записана за ученичка 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 ТРОЯН

ТРОЯН

ЛОВЕЧ

Оригинал

№ 0000180138

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: **МАГДА** **ГЕОРГИЕВА** **МАРИНА**

собствено, бащино, фам.

Дата на раждане: **21.06.2018** г. / **22:30** часа

ден, месец, година

Двадесет и първи юни две хиляди и осемнадесета година

с оуми

Място на раждане: **град ТРОЯН, ТРОЯН**

населено място или държава, община

ЛОВЕЧ

Област

Пол: Женски

ЕГН: **1840000000000000000**

Гражданство: БЪЛГАРИЯ

Майка: **ЕЛИНА** **ЦВЕТАНОВА** **ПАНЕСКОВА**

собствено, бащино

ЕГН / Дата на раждане: **9800000000000000000** / **01.01.1980**

Баща: **ГЕОРГИ** **МАРИНОВ** **ГЕОРГИЕВ**

собствено, бащино, фам.

ЕГН / Дата на раждане: **8600000000000000000** / **01.01.1980**

Удостоверението е издадено въз основа на

акт за раждане № **0138**

от дата: **22.06.2018** г.,

ден, месец, година

съставен в: **град ТРОЯН, ТРОЯН**

населено място / район, община

ЛОВЕЧ

област

Дата на издаване: **22.06.2018** г.

ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние

Име: **СВЕТЛИНА** **ДОНЧЕВА**

собствено и фамилно

Документът е отпечатан с **ИЗВ** Актонис



