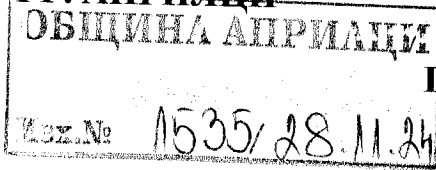




# ОБЩИНА АПРИЛЦИ



ДО  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
ГР. АПРИЛЦИ



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Р Б  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
№ 217-147  
28.11.2024 г.  
гр. Априлци

ОТ

**ИНЖ. ТИХОМИР МИХАЙЛОВ КУКЕНСКИ – КМЕТ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ**

Относно: Заявление с вх. № 1564/25.11.2024 г. от Елисавета Н. Радева 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.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 № 34 от Протокол № 4/27.12.2019 г. на Общински съвет Априлци

Общински съвет - Априлци

### РЕШИ:

Да бъде отпусната еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас в размер на 300 /триста/ лева на Елисавета Н. Радева

Приложение:

1. Заявление с вх. № 1564/25.11.2024 г.
2. Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас.

**ИНЖ. ТИХОМИР КУКЕНСКИ**

Кмет на Община Априлци



Изготвил:   
Симона Фертова  
Ст. спец. "ОСППКП"

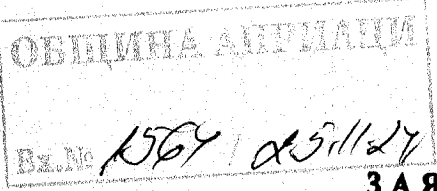
Съгласувал:   
Ваня Иванова  
Секретар на Община Априлци

## **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 3 /три/ години;
2. Дватама родители да са 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 Елисавета Николова Радева, подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас с вх. № 1564/25.11.2024 г. отговаря/не отговаря:**

1. Единият от родителите да е с постоянен адрес в Община Априлци най-малко 3 /три/ години - **отговаря**
2. Дватама родители да са 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- **не отговаря**(Детето е записано в първи клас на 14.08.2024г.)



**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От Евгения Ивановна Радева ЕГН 8502000046  
/име, презиме, фамилия/

Постоянен адрес : гр./с. Априлци Община Априлци Област Ловеч  
Ул. Априлци

Настоящ адрес : гр./с. Априлци Община Априлци Област Ловеч  
Ул. Априлци

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  
успешка от първи клас  
Девлина Манолова

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

Прилагам следните документи:

1. Копие лична карта (родител)
2. Акть за разплащане на учето
3. Удостоверение че е ученик от I в клас
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....

Дата: 25.11  
Гр./с. Априлци

С уважение: [Signature]  
/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. № 419  
25.11.2024г.

### УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото се издава на Жеверина Дана Милова,  
ЕГН 1051000000000000000 в уверение на това, че същият / та е записан/ а за ученик/ чка  
в 764 клас на СУ "В.Левски" гр. Априлци за учебната 2024/2025 г.  
Удостоверението се издава да послужи пред Община Априлци

Йонета Колевска  
Директор на СУ "В.Левски"  
гр. Априлци







ДЕКЛАРАЦИЯ

От Елисавета Ципишева Радева ЕГН 8508000076

/ 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. Елисавета Зарва ..... ЕГН... 8522307
2. Невена Милова ..... ЕГН... 16514470
3. Димитър Манюров ..... ЕГН... 1841108

Забележка: Вярното се маркира с кръстче.

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

Декларатор/и:

Дата: 25.11.24

гр.Априлци

/подпис/

[Signature]

/подпис/