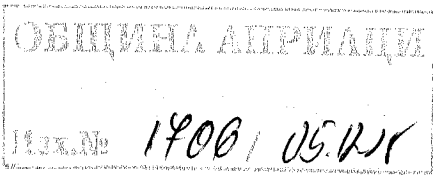




ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. АПРИЛЦИ

Р Б
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
№.....211-319.....
.....5.12.2025.....
гр. Априлци



ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

ИНЖ. ТИХОМИР МИХАЙЛОВ КУКЕНСКИ – КМЕТ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

Относно: Заявление с вх. № 1643/02.12.2025 г. от Лида [REDACTED] Александра за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в детска градина .

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 детска градина на Лида [REDACTED] Александра.

Приложение:

1. Заявление с вх. № 1643/02.12.2025г.
2. Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в детска градина.

Изготвил:
С.Фертова
Гл. спец.“ОСППКП“

Съгласувал:
Галина Коер
Главен счетоводител

ИНЖ. ТИХОМИР КУКЕНСКИ
Кмет на Община Априлци



Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в детска градина, приети с Правилник за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на Община Априлци:

1. Поне един 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 [REDACTED] Александра е подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в детска градина с вх. № 1643/02.12.2025г. 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. Двамата родители да нямат непогасени финансови задължения към Община Априлци; - **Бащата има 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. - **ОТГОВАРЯ**

C. Permolov

1673 / 02.12.25

ЗАЯВЛЕНИЕ

От: Либа [redacted] [redacted] [redacted] ЕГН: [redacted]

Постоянен адрес: гр./с. Грамчево Община Грамчево, Област Видин

Настоящ адрес: гр./с. Грамчево Община Грамчево, Област Видин

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

Юлиан [redacted] [redacted] /име, презиме, фамилия/

ЕГН [redacted], притежаваш л.к. № [redacted], издадена от МВР [redacted], на 05.01.17 г.

Постоянен адрес: гр./с. Грамчево Община Грамчево, Област Видин

Настоящ адрес: гр./с. Грамчево Община Грамчево, Област Видин

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за дето Юлия [redacted] [redacted] за защита на в ДТ с Априлци

/посочва се причината и/или нуждата поради която се иска финансовата помощ/

в размер на лева.

Прилагам следните документи:

1. Договорените настоящи др - 2 др
2. Договорените за ризиците
3. Иска карта
4. Договорените от ДТ с Априлци
5.
6.
7.
8.
9.

Дата:
Гр./с.

Суважение: [redacted]
/подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

От: Милва [REDACTED] Мессонджо, ЕГН [REDACTED]
/ име, презиме, фамилия/

От: _____, ЕГН _____
/ име, презиме, фамилия/

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. Милва [REDACTED] Мессонджо, ЕГН [REDACTED]

2. [REDACTED], ЕГН [REDACTED]

3. [REDACTED], ЕГН [REDACTED]

Забележка: Вярното се маркира с кръстче.

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

Дата: _____

гр. Априлци

Декларатори:
1. [REDACTED]
"подпис"
2. [REDACTED]
"подпис"



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Населено място / район
Община
Област

град ТРОЯН
ТРОЯН
ЛОВЕЧ

Оригинал
№ 0000230199

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: **ЮЛИЯ** [REDACTED] **МАРИНОВА**
собствено, бащино

Дата на раждане: **24.08.2023 г.** / **11:17 часа**
ден, месец, година

Двадесет и четвърти август две хиляди двадесет и трета година
с думи

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

Пол: **Женски**

ЛОВЕЧ
Област

ЕГН: [REDACTED] Гражданство: **БЪЛГАРИЯ**
Държава

Майка: **ЛИДА** [REDACTED] **АЛЕКСАНДРОВА**
собствено, бащино

ЕГН / Дата на раждане: [REDACTED] / [REDACTED]

Баща: **ЮЛИЯН** [REDACTED] **МАРИНОВ**
собствено, бащино, ф

ЕГН / Дата на раждане: [REDACTED] / [REDACTED] 460

Удостоверението е издадено въз основа на

акт за раждане № **0199**

от дата: **25.08.2023 г.**,
ден, месец, година

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

ЛОВЕЧ
област

Дата на издаване: **25.08.2023 г.**
ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние:

Име: **СВЕТЛИНА ДОНЧЕВА**
собствено и фамилно



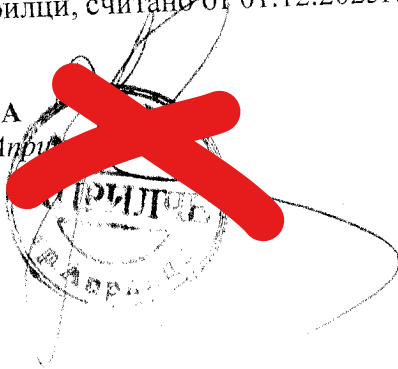
ДЕТСКА ГРАДИНА „АПРИЛЧЕ”
гр. Априлци ул. „Ботев връх”43 , тел: 0894486177,0888703187
e-mail: info-1101104@edu.mon.bg

Изх.№ 25/01.12.2025г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото Удостоверение се издава на Юлия Ю- [REDACTED] М [REDACTED], с ЕГН :
2 [REDACTED] 037, в уверение на това, че същата е записана в първа възрастова група на ДГ
„Априлче“ гр.Априлци, считано от 01.12.2025г.

СТОЙНА НАЧЕВА
/Директор на ДГ „Априлче“





РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Населено място/ район ГР.АПРИЛЦИ
Община АПРИЛЦИ
Област ЛОВЕЧ

Изх. № 00061

Дата: 04.09.2023 г.
ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАСТОЯЩ АДРЕС

Настоящото удостоверява, че:

Име: **ЛИДА** **АЛЕКСАНДРОВА**
собствено общинно фамилно

ЕГН: **7**

има заявен последен настоящ адрес:

ЛОВЕЧ АПРИЛЦИ ГР.АПРИЛЦИ
област община населено място

УЛ. СР. С... **ДИЙ**, ет. , ап.
булевард, ул., ж.к., кв. и др.

от дата: 04.09.2023 г.
ден, месец, година

Удостоверението е издадено на основание чл. 23, ал. 1 от Наредбата за издаване на удостоверения въз основа на регистъра на населението.

Длъжностно лице: **МАРИЕТА ИЛЕВА-КУКЕЦСКА**
име: собствено фамилно

Подпис и печат:





РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Населено място/ район ГР.АПРИЛЦИ
Община АПРИЛЦИ
Област ЛОВЕЧ

Изх.№ 00062

Дата: 04.09.2023 г.
ден, месец, година

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАСТОЯЩ АДРЕС

Настоящото удостоверява, че:

Име: ЮЛИЯ ИЛЕВА-КУКЕНСКА
собствено общинно семейно

ЕГН: 22

има заявен последен настоящ адрес:

ЛОВЕЧ АПРИЛЦИ ГР.АПРИЛЦИ
област община населено място

ИЛИ МЕТОДИ И МЕТОДИ, вх. , ет. , ап.
пл., бул., ул., ж.к., кв. и др.

от дата: 04.09.2023 г.
ден, месец, година

Удостоверението е издадено на основание чл. 23, ал. 1 от Наредбата за издаване на удостоверения въз основа на регистъра на населението.

Длъжностно лице: МАРИЕТА ИЛЕВА-КУКЕНСКА
име: собствено фамилно

Подпис и печат:



<https://nrm.grao.bg/udostoverenia/> с код zKi6g5bha

