



ОБЩИНА АПРИЛЦИ



ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. АПРИЛЦИ

Р Б
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
№ 217-358
12.03.2026г.
гр. Априлци

№ 323 / 12.03.26

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

ИНЖ. ТИХОМИР МИХАЙЛОВ КУКЕНСКИ – КМЕТ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

Относно: Заявление с вх. № 284/11.03.2026 г. от Полина Славчева Данчева за отпускане на еднократна финансова помощ за новородено дете.

Уважаеми общински съветници,

Предлагам на Вашето внимание следния проект за решение:

На основание чл. 21, ал.1, т. 23 от ЗМСМА, чл. 5, ал. 1, т. 1 от Правилник за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на Община Априлци, приет с Решение № 246 от 27.06.2013 г., изменен и допълнен с Решение № 208 от Протокол № 24/30.01.2025 г. на Общински съвет Априлци

Общински съвет - Априлци

РЕШИ:

Да бъде отпусната еднократна финансова помощ за новородено дете в размер на 255,65 EUR на Полина Славчева Данчева.

Приложение:

1. Заявление с вх. № 284/11.03.2026 г.
2. Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ за новородено дете.

ИНЖ. ТИХОМИР КУКЕНСКИ

Кмет на Община Априлци

Изготвил: Ваня Иванова

Секретар на Община Априлци

Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ за новородено дете, приети с Правилник за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на Община Априлци:

1. Поне един от родителите/осиновителите да е с постоянен адрес в Община Априлци най- малко 1 /една/ година, считано от датата на раждане на детето;
2. Поне един от родителите/осиновителите да е с настоящ адрес в Община Априлци най - малко 6 /шест/ месеца, считано от датата на раждане на детето;
3. Двата родители/осиновители да нямат непогасени финансови задължения към Община Априлци;
4. Детето да е записано в регистъра на община Априлци.
5. Кандидатстването да става не по – късно от три месеца след раждането/осиновяването на детето.

Критерии на които лицето Полина Слещева Данчева, подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ за новородено дете с вх. № 284/11.03.2026 г. отговаря/не отговаря:

1. Поне един от родителите/осиновители да е с постоянен адрес в Община Априлци най- малко 1 /една/ година, считано от датата на раждане на детето - **отговаря**
2. Поне един от родителите/осиновители да е с настоящ адрес в Община Априлци най - малко 6 /шест/ месеца, считано от датата на раждане на детето – **отговаря**
3. Двата родители/осиновители да нямат непогасени финансови задължения към Община Априлци - **отговаря**
4. Детето да е записано в регистъра на община Априлци – **отговаря**
5. Кандидатстването да става не по – късно от три месеца след раждането/осиновяването на детето - **отговаря**

ОБЩИНА АПРИЛЦИ

284/11.03.26

ЗАЯВЛЕНИЕ

От *Малена Савва Дочева* ЕГН *92091100*
/име, презиме, фамилия/

Постоянен адрес : гр.г. *Априлци* Община *Априлци*, Област *Ловеч*
Ул. *Чома*

Настоящ адрес : гр.г. *Априлци* Община *Априлци*, Област *Ловеч*
Ул. *Чома*

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

Кристина Савва Дочева
/име, презиме, фамилия/

ЕГН: *3600000000*, притежаваш л.к. №. *А*....., издадена от МВР *Ловеч*, на *31.12.2024* г.

Постоянен адрес : гр.г. *Априлци* Община *Априлци*, Област *Ловеч*
ул. *Чома*

Настоящ адрес : гр.г. *Априлци* Община *Априлци*, Област *Ловеч*
ул. *Чома*

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за *поздравление ми син Божидар Кристина Дочева*

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

Прилагам следните документи:

- У-лис за раждане*
- Копия на лични карти*
-
-
-
-
-
-
-

Дата: *11.03.2026*
Гр.г. *Априлци*

С уважение: *[Signature]*
/подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

От Полуна Саб Да Дамчева ЕГН 920911070
/ име, презиме, фамилия/
От Христо Млад Дамчев ЕГН 860911226
/ име, презиме, фамилия/

ДЕКЛАРИРАМ:

- не мога да запламя 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. Полуна Саб Да Дамчева ЕГН 920911070
2. Христо Млад Дамчев ЕГН 860911226
3. Божидар Млад Дамчев ЕГН 260911019

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: 11.03.2026г.

гр. Априлци

Декларатор/и:

1. [Подпис]
/подпис/

2. [Подпис]
/подпис/



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място / район

Община

Област

град ПЛЕВЕН

ПЛЕВЕН

ПЛЕВЕН

Оригинал

№ 5672260194

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: **БОЖИДАР ХРИСТОВ ДАНЧЕВ**
собствено, бащино, фамилия

Дата на раждане: **29.01.2026 г.**
ден, месец, година

Двадесет и девети януари две хиляди двадесет и шеста година
с думи

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

ПЛЕВЕН

Област

Пол: **Мъжки**

ЕГН: **2641201049** Гражданство: **БЪЛГАРИЯ**

Майка: **ПОЛИНА СЛАВЕВА ДАНЧЕВА**
собствено, бащино, фамилия

ЕГН / Дата на раждане: **9200110**

Баща: **ХРИСТО МИЛЧЕВ ДАНЧЕВ**
собствено, бащино, фамилия

ЕГН / Дата на раждане: **800011026**

Удостоверението е издадено въз основа на

акт за раждане № **0194** от дата: **02.02.2026 г.**
ден, месец, година

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

ПЛЕВЕН

Област

Дата на издаване: **02.02.2026 г.**
ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние:

Име: **НЕЛИ АЛЕКСАНДРОВА**
собствено и фамилно

Документът е отпечатан с ПП "Аквотис"



