



ОБЩИНА АПРИЛЦИ



ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. АПРИЛЦИ

Изх. № 1159 / 11.09.25

Р Б
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
№ 211-265
11.09.2025
гр. Априлци

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ОТ

ИНЖ. ТИХОМИР МИХАЙЛОВ КУКЕНСКИ – КМЕТ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

Относно: Заявление с вх. № 1101/29.08.2025 г. от Маринела [REDACTED] Нанкова 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 Маринела [REDACTED] Нанкова.

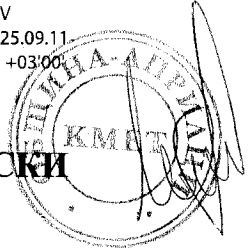
Приложение:

1. Заявление с вх. № 1101/29.08.2025 г.
2. Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас.

Изготвил:
С.Фертова
Гл. спец. "ОСПИКИ"

Съгласувал: HRISTO
Христо Варчев KOLEV
Адвокат VARCHEV

Digitally signed
by HRISTO KOLEV
VARCHEV
Date: 2025.09.11
11:17:22 +03:00



ИНЖ. ТИХОМИР КУКЕНСКИ

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. Двата 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 Нанкова, подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас с вх. №1101/29.08.2025г. 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. Двата 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**

01 SEP 2025

ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

ОБЩИНА АПРИЛЦИ
№. № 1101/29.08.25

C. Фергана

ЗАЯВЛЕНИЕ

От: Маринела А. [redacted] ва Кашова ЕГН: [redacted] 3055
 /име, презиме, фамилия/
 Постоянен адрес : гр./с. Априлци Община Априлци, Област Пловдив
 Ул. [redacted]
 Настоящ адрес : гр./с. Априлци Община Априлци, Област Пловдив
 Ул. [redacted]

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

.....
 /име, презиме, фамилия/
 ЕГН....., притежаващ л.к. №....., издадена от
 МВР....., наГ.
 Постоянен адрес : гр./с..... Община....., Област.....
 ул.....
 Настоящ адрес : гр./с..... Община....., Област.....
 ул.....

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за
Авто [redacted] [redacted]

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

Прилагам следните документи:

1. Удостоверение / 231
2. Авто за размяна
3. Полис за житни осигурки
4.
5.
6.
7.
8.
9.

Дата: 29.08.25
 Гр./с. Априлци

С уважение: [redacted]
 [redacted]

ДЕКЛАРАЦИЯ

От... Маринела [redacted] Каменова ЕГН... 8304 [redacted] 0055
/име, презиме, фамилия/

От... Христо [redacted] Пенков ЕГН... 25 [redacted] 153106
/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... Димитър [redacted] [redacted] ЕГН... [redacted] 0020
- 2... Йоан [redacted] [redacted] ЕГН... 25 [redacted] 153106
- 3..... ЕГН.....

Забележка: Вярното се маркира с кръстче.

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

Дата: 29.08.2015г.

гр. Априлци

Декларатор/и:

1. [redacted]
/подпис/

2.
/подпис/

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

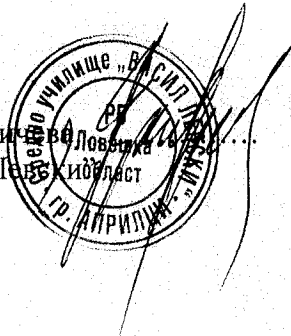
Изх. № 231 /26.08.2025г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото удостоверение се издава на Антоанета [REDACTED] ЕГН18 [REDACTED] 2020 в уверение на това, че същият е записан за ученик в I клас на СУ "В.Левски" гр. Априлци за учебната 2025/2026 г.

Удостоверението се издава да послужи пред Община Априлци.

Йонета Колевска – Милева
Директор на СУ „ В.Левски“ кидвласт
гр. Априлци





РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място / район

Община

Област

град ТРОЯН

ТРОЯН

ЛОВЕЧ

Оригинал

№ 0000180107

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: **АНТОН ХРИСТОВ**

собствено, бащино

Дата на раждане: **26.05.2018 г.** / 10:22 часа

ден, месец, година

Двадесет и шести май две хиляди и осемнадесета година

с думи

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

населено място или държава, община

ЛОВЕЧ

Област

Пол: **Мъжки**

ЕГН: **1800000000**

Гражданство: **БЪЛГАРИЯ**

Майка: **МАРИНЕЛА АНТОНОВА НАНКОВА**

собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: **8000000000**

Баща: **ХРИСТО МИХЕВ ПЕНКОВ**

собствено, бащино, фам.

ЕГН / Дата на раждане: **8606150000**

Удостоверението е издадено въз основа на

акт за раждане № **0107**

от дата: **28.05.2018 г.**,

ден, месец, година

съставен в: **град ТРОЯН, ТРОЯН**

населено място / район, община

ЛОВЕЧ

област

Дата на издаване: **28.05.2018 г.**

ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние:

Име: **СВЕТЛИНА ДОНЧЕВА**

собствено и фамилно



Документът е отпечатан с *ITD Actonics*

