



ОБЩИНА АПРИЛЦИ



ОБЩИНА АПРИЛЦИ

ДО
№ 217, 17.02.25
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. АПРИЛЦИ

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
Вх. № 363
17.02.2025г.
гр. Априлци

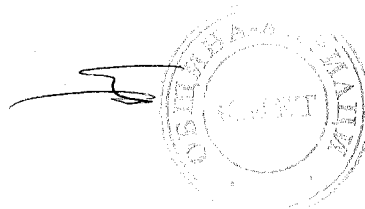
Относно: Заявление с вх. № 228/12.02.2025 г. от Маринела Тотева Събчева за отпускане на еднократна финансова помощ.

**Уважаеми г-н Председател,
Уважаеми Общински съветници,**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 23 от Закона за местното самоуправление и местната администрация /ЗМСМА/, приложено внасям за разглеждане от Общински съвет Априлци заявление с вх. № 228/12.02.2025 г. от Маринела Тотева Събчева, относно отпускане на еднократна финансова помощ.

Приложение: съгласно текста

ИНЖ. ТИХОМИР КУКЕНСКИ
Кмет на Община Априлци



Изготвил: Ваня Иванова
Секретар на Община Априлци

В. Крашък

ОБЩИНА АПРИЛЦИ
№ 228 / 12. 02. 25

ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

От Маринела Тодорова Събчева ЕГН [REDACTED]
/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/
Янислав Даниел Бояджиев
/име, презиме, фамилия/
ЕГН [REDACTED], притежаващ л.к. № [REDACTED], издадена от
МВР Пловдив, на 03.07.24 г.
Постоянен адрес: гр.с. Априлци Община Априлци, Област Пловдив
ул. [REDACTED]
Настоящ адрес: гр.с. Априлци Община Априлци, Област Пловдив
ул. [REDACTED]

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ
морални настъпки смърт на съпруга ми Даниел Бояджиев
/посочва се причината и/или нуждата поради която се иска финансовата помощ/
в размер на лева.

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

Дата: 12.02.2025
Гр.с. Априлци

С уважение: [REDACTED]
/подпис/

Приложение №2

ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....*Маринела Т. Ва Соболева*....., ЕГН.....*3159*.....
/ 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. Янислав Райков Бояджиев ЕГН. 104011529
2. Маринела Райкова Бояджиева ЕГН. 68111159
3. ЕГН.

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:

/подпис/

/подпис/

Дата: 12.02.2025г.

гр.Априлци