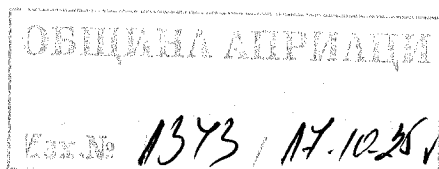


ДО  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
ГР. АПРИЛЦИ

Р Б  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
№..... ДП-290.....  
..... 17.10.2025г.  
гр. Априлци



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

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

Относно: Заявление с вх. № 1273/07.10.2025 г. от Моника М. Николава 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 Моника М. Николава.

### Приложение:

1. Заявление с вх. № 1273/07.10.2025 г.
2. Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в детска градина.

Изготвил:

С.Фертова

Гл. спец.“ОСППКП”

Съгласувал:

Галина Коева

Главен счетоводител

**ИНЖ. ТИХОМИР КУКЕНСКИ**  
Кмет на Община Априлци



**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 Моника Мартава Николова е подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в детска градина с вх. № 1273/07.10.2025 г. 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; - **ОТГОВАРЯ**
4. Кандидатстването да става не по – късно от 3 месеца след записването на детето в училище на територията на Община Априлци. - **НЕ ОТГОВАРЯ**

От: Моника Шибанова Николова ЕГН 9000000000000000000  
 /име, презиме, фамилия/  
 Постоянен адрес: гр./с. Троян Община Троян Област Ловеч  
 Ул. Независимост  
 Настоящ адрес: гр./с. Априлици Община Априлици Област Ловеч  
 Ул. Византийска

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

Пламен Шибанов Милков  
 /име, презиме, фамилия/  
 ЕГН 8900000000000000000 притежаваш л.к. № 6401000000000000000, издадена от  
 МВР Ловеч, на 29.08.2019  
 Постоянен адрес: гр./с. Априлици Община Априлици Област Ловеч  
 ул. Византийска  
 Настоящ адрес: гр./с. Априлици Община Априлици Област Ловеч  
 ул. Византийска

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за

за поставяне на дете в детска градина

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

Прилагам следните документи:

1. удостоверение от детска градина
2. удостоверение за раждане
3. две лични карти
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....

Дата: 07.10.2025 г.  
 Гр./с. Априлици

С уважение:   
 .....  
 подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

От: Моника М. [REDACTED] нова Николова ..... ЕГН. [REDACTED] 3036  
/ име, презиме, фамилия/  
От: Пламен М. [REDACTED] Минков ..... ЕГН. [REDACTED] 0049  
/ 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. Рая [REDACTED] [REDACTED] ..... ЕГН. [REDACTED] 5052
- 2. .... ЕГН. ....
- 3. .... ЕГН. ....

Забележка: Вярното се маркира с кръстче.

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

Дата: 07.10.2025г.

гр. Априлци

Декларатор/и  
1. [REDACTED]  
2. [REDACTED]  
/подпис/

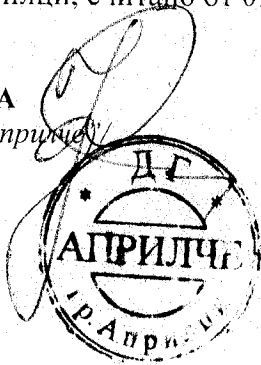
Изх. № 14 /07.10.2025г.

## УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото Удостоверение се издава на Рая П [REDACTED] ова М [REDACTED], с ЕГН:  
[REDACTED] 22 [REDACTED] 2, в уверение на това, че същата е записана в първа възрастова група на ДГ  
„Априлче“ гр.Априлци, считано от 09.06.2025г.

**СТОЙНА НАЧЕВА**

*/Директор на ДГ „Априлче“/*









РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
Населено място / район  
Община  
Област

град ТРОЯН  
ТРОЯН  
ЛОВЕЧ

Оригина  
№ 000023

## УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: **РАЯ Г [REDACTED] ЗА [REDACTED]**  
собствено, бащино, фамилно

Дата на раждане: **19.02.2023 г.**  
ден, месец, година

Деветнадесети февруари две хиляди двадесет и трета година  
с. бум

Място на раждане: **ВЕЛИКОБРИТАНИЯ**  
населено място или държавна община

Област

Пол: Женс

ЕГН: **[REDACTED] 2**

Гражданство: **БЪЛГАРИЯ**  
Държава

Майка: **МОНИКА М [REDACTED] А НИКОЛОВА**  
собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: **96 [REDACTED] 6**

Баща: **ПЛАМЕН П [REDACTED] В МИНКОВ**  
собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: **8 [REDACTED] 9**

Удостоверението е издадено въз основа на

акт за раждане № **0098** от дата: **10.05.2023 г.**,  
ден, месец, година

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

**ЛОВЕЧ**  
област

Дата на издаване: **10.05.2023 г.**  
ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние:

Име: **ДЕСИСЛАВА СИМЕОНОВА**  
собствено и фамилно

