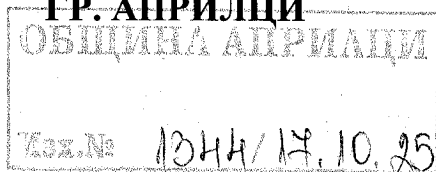




# ОБЩИНА АПРИЛЦИ



ДО  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
ГР. АПРИЛЦИ



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Р Б  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
№... 27-29/.....  
17.10. 2025г.  
гр. Априлци

ОТ

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

Относно: Заявление с вх. № 1302/14.10.2025 г. от Даниела [REDACTED] Данаилова 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 Даниела [REDACTED] Данаилова.

### Приложение:

1. Заявление с вх. № 1302/14.10.2025 г.
2. Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в детска градина.

Изготвил:

С.Фертова

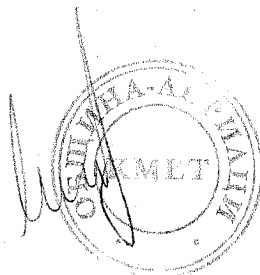
Гл. спец. "ОСППКП"

Съгласувал:

Галина Коева

Главен счетоводител

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



**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. Дватама 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 Даниела Р. [REDACTED] Данаилова е подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в детска градина с вх. № 1302/14.10.2025 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. Дватама 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**

ОБЩИНА АПРИЛЦИ  
Вх. № 1302/14.10.20

КМЕТА НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ 5 OCT 2020

ЗАЯВЛЕНИЕ

От: Даниела [redacted] Данаишева ЕГН. 9108 [redacted] 58  
/име, презиме, фамилия/  
Постоянен адрес: гр./с. Априлци, Община Априлци, Област Ловеч  
Ул. [redacted]  
Настоящ адрес: гр./с. Априлци, Община Априлци, Област Ловеч  
Ул. [redacted]

Данни за вторият член на семейството/ попълва се при необходимост/  
Тихомир [redacted] Стефанов  
/име, презиме, фамилия/  
ЕГН [redacted], притежаваш л.к. №. 64 [redacted], издадена от  
МВР Ловеч, на 11.02.2020 г.  
Постоянен адрес: гр./с. Априлци, Община Априлци, Област Ловеч  
ул. [redacted]  
Настоящ адрес: гр./с. Априлци, Община Априлци, Област Ловеч  
ул. [redacted]

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за  
Анастасия [redacted] Стефанова  
/посочва се причината и/или нуждата поради която се иска финансовата помощ/  
в размер на ..... лева.

Прилагам следните документи:

1. лична карта x 2
2. акт за раздяне
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....

Дата: .....  
Гр./с. Априлци

С уважение [redacted]  
/подпис/

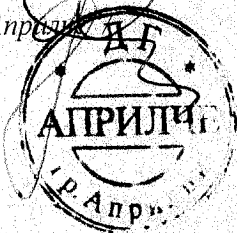
**ДЕТСКА ГРАДИНА „АПРИЛЧЕ”**  
**гр. Априлци ул. „Ботев връх”43 , тел: 0894486177,0888703187**  
**e-mail: info-1101104@edu.mon.bg**

Изх. № 16 /07.10.2025г.

## УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото Удостоверение се издава на Анастасия Т. [REDACTED] Стефанова, с ЕГН: [REDACTED] 2246 [REDACTED], в уверение на това, че същата е записана в първа възрастова група на ДГ „Априлче“ гр. Априлци, считано от 25.03.2025г.

**СТОЙНА НАЧЕВА**  
/Директор на ДГ „Априлче“



### ДЕКЛАРАЦИЯ

От Даниела Данаилова ..... ЕГН 0101058  
/име, презиме, фамилия/

От Тихомир Стефанов ..... ЕГН 8801040  
/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. Даниела Данаилова ..... ЕГН 0101058
2. Тихомир Стефанов ..... ЕГН 8801040
3. Анастасия Стефанова ..... ЕГН 2342052
4. Стефан Тихомиров ..... ЕГН 1644010

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. [Signature] .....  
подпис
2. [Signature] .....  
подпис



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място / район

Община

Област

град ТРОЯН

ТРОЯН

ЛОВЕЧ

Оригинал

№ 0000220059

## УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: АНАСТАСИЯ ТИХОМИРОВА СТЕФАНОВА  
собствено, бащино, фамилно

Дата на раждане: 16.03.2023 г. / 08:45 часа  
ден, месец, година

Шестнадесети март две хиляди двадесет и трета година  
с думи

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

ЛОВЕЧ

Област

Пол: Женски

ЕГН: [REDACTED] Гражданство: БЪЛГАРИЯ  
Държава

Майка: ДАНИЕЛА РОСЕНОВА ДАНИЛОВА  
собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: [REDACTED] 58

Баща: ТИХОМИР СТЕФАНОВ СТЕФАНОВ  
собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: [REDACTED] 0

Удостоверението е издадено въз основа на

акт за раждане № 0059 от дата: 17.03.2023 г.,  
ден, месец, година

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

ЛОВЕЧ

област

Дата на издаване: 17.03.2023 г.  
ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние:

Име: ДЕСИСЛАВА СИМЕОНОВА  
собствено и фамилно





