

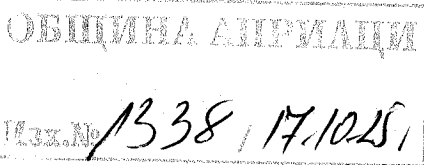


# ОБЩИНА АПРИЛЦИ



ДО  
ОБЩНСКИ СЪВЕТ  
ГР. АПРИЛЦИ

Р Б  
ОБЩНСКИ СЪВЕТ  
№..... 277 - 284 .....  
..... 17.10.2025 .....  
гр. Априлци



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

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

Относно: Заявление с вх. № 1255/06.10.2025 г. от Цветелина П. [REDACTED] ва Бъчварова 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 Цветелина П. [REDACTED] ва Бъчварова.

### Приложение:

1. Заявление с вх. № 1255/06.10.2025 г.
2. Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в детска градина.

Изготвил:  
С.Фертова [Signature]  
Гл. спец.“ОСППКП“

Съгласувал:  
Галина Коева [Signature]  
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. 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 Цветелина П[REDACTED]лова Бъчварова е подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в детска градина с вх. № 1255/06.10.2025 г. отговаря/не отговаря:**

1. Поне 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;- **НЕ ОТГОВАРЯ -Майката има настоящ адрес от 06.10.2025г.**
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. - **ОТГОВАРЯ**

ОБЩИНА АПРИЛЦИ  
№. № 1255 / 06.10.25

ЗАЯВЛЕНИЕ

От Иветелина Радослава Босварова ЕГН 98011159  
/име, презиме, фамилия/  
Постоянен адрес : гр./с. Априлци Община Априлци Област Ловеч  
Ул. Димитър Сач  
Настоящ адрес : гр./с. Априлци Община Априлци Област Ловеч  
Ул. Димитър Сач

Данни за вторият член на семейството/ попълва се при необходимост/  
.....  
/име, презиме, фамилия/

ЕГН....., притежаваш л.к. №....., издадена от  
МВР....., на.....Г.  
Постоянен адрес : гр./с..... Община....., Област.....  
ул.....  
Настоящ адрес : гр./с..... Община....., Област.....  
ул.....

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за постъпване 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. Копие от акт за раждане
2. Копие на лична карта
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....

Дата: 06.10.2025г.  
Гр./с. Априлци

С уважение [Signature]  
.....  
подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

От: Цветелина Радика Бъварова, ЕГН 980113054  
/ име, презиме, фамилия/

От: ....., ЕГН.....  
/ 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. Цветелина Радика Бъварова, ЕГН 980113054
2. Рая Томава Василева, ЕГН 23440111
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: 06.10.2025г.

гр. Априлци

Декларирани:

1. [Signature] /подпис/
2. .... /подпис/





РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място / район

Община

Област

град СЕВЛИЕВО

СЕВЛИЕВО

ГАБРОВО

Оригинал

№ 6592230066

## УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: **РАЯ ТОДОРОВА** **ВАСИЛЕВА**

собствено, бащино, майчино

Дата на раждане: **27.04.2023** г. / **09:28** часа

ден, месец, година

Двадесет и седми април две хиляди двадесет и трета година

с думи

Място на раждане: **град СЕВЛИЕВО, СЕВЛИЕВО**

населено място или държава, община

**ГАБРОВО**

Област

Пол: **Женски**

ЕГН: **2211111111**

Гражданство: **БЪЛГАРИЯ**

Държава

Майка: **ЦВЕТЕЛИНА ПАРВАНОВА БЪЧВАРОВА**

собствено, бащино, майчино

ЕГН / Дата на раждане: **9801111111** / **1999**

Баща: **ТОДОР ВЕСЕЛИНОВ ВАСИЛЕВ**

собствено, бащино, майчино

ЕГН / Дата на раждане: **9201111111** / **1983**

Удостоверението е издадено въз основа на

акт за раждане № **0066**

от дата: **02.05.2023** г.,

ден, месец, година

съставен в: **град СЕВЛИЕВО, СЕВЛИЕВО**

населено място / район, община

**ГАБРОВО**

област

Дата на издаване: **02.05.2023** г.

ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние:

Име: **СВЕТЛАНА ХРИСТОВА**

собствено и фамилно



подпис и печат

Издателство в сътруднение с УИИ „Апеликс“



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
Населено място/ район ГР.АПРИЛЦИ  
Община АПРИЛЦИ  
Област ЛОВЕЧ

Изх.№ 00041

Дата: 06.10.2025 г.  
ден, месец, година

### УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАСТОЯЩ АДРЕС

Настоящото удостоверява, че:

Име: ЦВЕТЕЛИНА ПАРВЕВА БЪЧВАРОВА  
собствено общино фамилно

ЕГН: [REDACTED]

има заявен последен настоящ адрес:

ЛОВЕЧ АПРИЛЦИ ГР.АПРИЛЦИ  
област община населено място

УЛ. ДУБОВСКА № [REDACTED], вх. [REDACTED], ет. [REDACTED], ап.  
пл., ул., ж.к., кв. и др.

от дата: 06.10.2025 г.  
ден, месец, година

Удостоверението е издадено на основание чл. 23, ал. 1 от Наредбата за издаване на удостоверения въз основа на регистъра на населението.

Длъжностно лице: ХРИСТИНА КОЛЕВА  
име: собствено фамилно

Подпис и печат:



<https://nrm.grao.bg/udostoverenia/> с код ims3C5WCF

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

Изх. № 07 /07.10.2025г.

## УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото Удостоверение се издава на Рая Т. [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED], с ЕГН: [REDACTED] 2211, в уверение на това, че същата е записана в първа възрастова група на ДГ „Априлче“ гр.Априлци, считано от 06.10.2025г.

**СТОЙНА НАЧЕВА**

*Директор на ДГ „Априлче” ДГ*

