



# ОБЩИНА АПРИЛЦИ



ДО  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
ГР. АПРИЛЦИ

№ 1162 / 11.09.25

Р Б  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
г. 21. 26.8  
11. 9. 2025 г.  
гр. Априлци

## ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

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

Относно: Заявление с вх. № 1136/04.09.2025 г. от Ивелина П. Симонова 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 Ивелина П. Симонова.

### Приложение:

1. Заявление с вх. № 1136/04.09.2025 г.
2. Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас.

Изготвил:

С.Фертова

Гл. спец. "ОСППКП"

Съгласувал:

Христо Варчев

Адвокат

HRISTO

KOLEV

VARCHEV

Digitally signed by

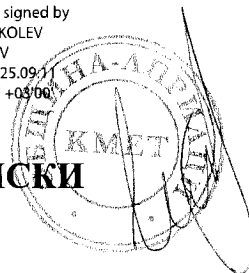
HRISTO KOLEV

VARCHEV

Date: 2025.09.11  
11:15:37 +03'00'

**ИНЖ. ТИХОМИР КУКЕНСКИ**

Кмет на Община Априлци



**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. 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 Ивелина П. [REDACTED] Симеонова, подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас с вх. №1136/04.09.2025г. 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. Двамата родители да нямат непогасени финансови задължения към Община Априлци; - **НЕ ОТГОВАРЯ – Единият родител има 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. - **ОТГОВАРЯ**

Вх.№ 1136/04.09.21

ЗАЯВЛЕНИЕ

C. Fertov

От Увелин Симонов ЕГН. [redacted]  
/име, презиме, фамилия/

Постоянен адрес : гр.с. Априлци Община Априлци, Област Ловечка  
Ул. [redacted]

Настоящ адрес : гр.с. Априлци Община Априлци, Област Ловечка  
Ул. [redacted]

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

Росен Симонов  
/име, презиме, фамилия/

ЕГН [redacted], притежаваш л.к. № [redacted] 1583, издадена от

МВР Ловеч, на 06.11.2018 г.  
Постоянен адрес : гр.с. Априлци Община Априлци, Област Ловечка  
ул. [redacted]

Настоящ адрес : гр.с. Априлци Община Априлци, Област Ловечка  
ул. [redacted]

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за  
Ученик в 1 клас

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

Прилагам следните документи:

1. Копие от ЛР
2. Копие от ЛК от МВР
3. Удостоверение
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....

Дата 04.09.2021  
Гр.с. Априлци

С уважение [redacted]  
/подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

От. Ивельча [redacted] Симеонов, ЕГН. [redacted] 5030  
 /име, презиме, фамилия/

От. Росен [redacted] Симеонов, ЕГН. [redacted] 5025  
 /име, презиме, фамилия/

ДЕКЛАРИРАМ:

- не мога да запламя 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. Ивельча [redacted] Симеонов, ЕГН. [redacted] 5357

2. Росен [redacted] Симеонов, ЕГН. [redacted] 23059

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.

Дата: 04.09.2025

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. № 224 /20.08.2025г.

### УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото удостоверение се издава на Ивайла Р. [REDACTED] [REDACTED]  
ЕГН [REDACTED] 57 в уверение на това, че същата е записана за ученичка в 1 клас на  
СУ "В.Левски" гр. Априлци за учебната 2025/2026 г.

Удостоверението се издава да послужи пред Община Априлци.

Йонета Колевска – Мичева...  
Директор на СУ „ В.Левски”  
гр. Априлци





РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Населено място / район град ТРОЯН

Община ТРОЯН

Област ЛОВЕЧ

Оригинал  
№ 0018000188

## УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: **ИВАЙЛА РОСЕНОВА СИМЕОНОВА**  
собствено, бащино, фамилно

Дата на раждане: **13.08.2018 г. / 12:28 часа**  
ден, месец, година

Тринадесети август две хиляди и осемнадесета година  
с.думи

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

**ЛОВЕЧ**

Област

Пол: **Женски**

ЕГН: **1811057** Гражданство: **БЪЛГАРИЯ**

Майка: **ИВЕЛИНА ПЕТРА СИМЕОНОВА**  
собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: **8111030**

Баща: **РОСЕН АНДОНОВ СИМЕОНОВ**  
собствено, бащино, фамилно

ЕГН / Дата на раждане: **9100000**

Удостоверението е издадено въз основа на

акт за раждане № **0188** от дата: **15.08.2018 г.**,  
ден, месец, година

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

**ЛОВЕЧ**

Област

Дата на издаване: **15.08.2018 г.**  
ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние:

Име: **КАТЯ РАЕВА**  
собствено и фамилно

Документът е отпечатан с **ITP "Астелис"**





