



ОБЩИНА АПРИЛЦИ



ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. АПРИЛЦИ

Изх. № 1157 / 11-09-25

Р Б
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
№ ДП-263
11.9.2025
гр. Априлци

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ

ИНЖ. ТИХОМИР МИХАЙЛОВ КУКЕНСКИ – КМЕТ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

Относно: Заявление с вх. № 1040/20.08.2025 г. от Йонка Т. Христова 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 Йонка Т. Христова.

Приложение:

1. Заявление с вх. № 1040/20.08.2025 г.
2. Критерии за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас.

Изготвил:

С.Фертова

Гл. спец. "ОСППКП"

Съгласувал:

HRISTO

Христо Варчев

KOLEV

Адвокат

VARCHEV

Digitally signed by

HRISTO KOLEV

VARCHEV

Date: 2025.09.11

11:16:30 +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. 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 Йонка Тодорова Христова, подала заявление за отпускане на еднократна финансова помощ при записване на дете в I клас с вх. №1040/20.08.2025г. 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. 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. - **ОТГОВАРЯ**

ОБЩИНА АПРИЛЦИ
Вх. № 1040 120-2025

ЗАЯВЛЕНИЕ

От Моника Тодорова Христова ЕГН 9901035
/име, презиме, фамилия/
Постоянен адрес : гр./с. Априлци Община Априлци, Област Пловдив
Ул. България
Настоящ адрес : гр./с. Априлци Община Априлци, Област Пловдив
Ул. България

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

.....
/име, презиме, фамилия/
ЕГН....., притежаващ л.к. №....., издадена от
МВР....., наГ.
Постоянен адрес : гр./с..... Община....., Област.....
ул.....
Настоящ адрес : гр./с..... Община....., Област.....
ул.....

Моля да ми бъде отпусната еднократна финансова помощ за
първоначален Тел. смет П
.....
/посочва се причината и/или нуждата поради която се иска финансовата помощ/
в размер на/...../ лева.

Прилагам следните документи:

1. Копие лична карта
2. Копие акт за раждане
3. Удостоверение с акт № 216/24.08.25г.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

Дата: 20.08.25
Гр./с. Априлци

С уважение: [Signature]
/подпис/



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
 Населено място / район град ТРОЯН
 Община ТРОЯН
 Област ЛОВЕЧ

Оригинал
 № 0000180274

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

Име: **ТЕЯ СТЕЛИЯН РАДЕВ**
собствено българско име
 Дата на раждане: **13.11.2018 г.** / 09:13 часа
Ден, месец, година
 Тринадесети ноември две хиляди и осемнадесета година

Място на раждане: град ТРОЯН, ТРОЯН
Именно място (град, селище, община)
 ЛОВЕЧ
 Пол: Женски

ЕГН: **10100031** Гражданство: БЪЛГАРИЯ

Майка: **ЙОНКА ТОЛОВА ХРИСТОВА**
собствено българско име

ЕГН / Дата на раждане: **0000000000**

Баща: **СТЕЛИЯН МАРИНОВ РАДЕВ**
собствено българско име

ЕГН / Дата на раждане: **8000000000**

Удостоверението е издадено въз основа на акт за раждане № **0274** от дата: **14.11.2018 г.**
Ден, месец, година

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

ЛОВЕЧ
Област

Дата на издаване: **14.11.2018 г.**
Ден, месец, година

Длъжностно лице по гражданско състояние:

Име: **СВЕТЛИНА ДОНЧЕВА**
собствено българско име



Документът е валиден до 30.09.2020г.

СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ВАСИЛ ЛЕВСКИ"
гр. Априлци, обл. Ловешка, ул. "Васил Левски" № 83
тел: 06958 - 23 33 ; E-mail : info - 1100108@edu.mon.bg

Изх. № 216
14.08.2025г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото удостоверение се издава на, **Тяя С [REDACTED] Р [REDACTED]**
ЕГН- 185 [REDACTED] 31 в уверение на това, че същата е записана за ученичка в първи клас на
СУ "В.Левски" гр. Априлци за учебната 2025/2026 г.

Удостоверението се издава да послужи пред ОБЩИНА гр.Априлци.

Йонета Колевска-Мичева
Директор на СУ „В.Левски“
гр. Априлци



ДЕКЛАРАЦИЯ

От Июна Т. Хришова / име, презиме, фамилия/ ЕГН [REDACTED]

От Стефан [REDACTED] Радев / име, презиме, фамилия/ ЕГН [REDACTED]

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. Мис. С. [REDACTED] ЕГН [REDACTED]

2. ЕГН

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:

гр. Априлци

Декларатори:

1. [REDACTED]
/подпис/

2. [REDACTED]
/подпис/

