



# Община Априлци

ДО  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
АПРИЛЦИ



## ПРЕДЛОЖЕНИЕ ОТ ИНЖ. ТИХОМИР МИХАЙЛОВ КУКЕНСКИ – КМЕТ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,  
УВАЖАЕМИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,**

На основание чл. 21, ал. 1, ал. 2 от Закона за местното самоуправление и местната администрация /ЗМСМА/, представям на вашето внимание предложение за изменение и допълнение на Правилник за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на Община Априлци. Промяната, която предлагам е следната:

### **Изменя в Раздел IV. Финансиране**

#### **Било**

**Чл. 8 (1)** Необходимите средства по този правилник се осигуряват от бюджета на Община Априлци и са в размер както следва:

1. Еднократна помощ за новородено дете в размер на **300/триста/ лева.**
2. Еднократна помощ за дете постъпило в I клас в размер на **300/триста/ лева.**

#### **Става**

### **Раздел IV. Финансиране**

**Чл. 8 (1)** Необходимите средства по този правилник се осигуряват от бюджета на Община Априлци и са в размер както следва:

3. Еднократна помощ за новородено дете в размер на **500/петстотин/ лева.**
4. Еднократна помощ за дете постъпило в I клас в размер на **300/триста/ лева.**

## **ПРОЕКТ ЗА РЕШЕНИЕ:**

На основание чл. 21, ал. 1, ал. 2, т. 23 от Закона за местното самоуправление и местната администрация /ЗМСМА/, Общински съвет - Априлци

### **РЕШИ:**

Приема предложение за изменение и допълнение на Правилник за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на Община Априлци.

Изготвил:  
Ваня Иванова  
Секретар на Община Априлци

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



# **ПРОЕКТ ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА ПРАВИЛНИК ЗА ОТПУСКАНЕ НА ЕДНОКРАТНИ ФИНАНСОВИ ПОМОЩИ НА ЖИТЕЛИ НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ**

## **Раздел I.Общи положения**

**Чл.1.** (1) С този правилник се определят условията и реда за отпускане на еднократни финансови помощи на жители на Община Априлци за новородено дете, при постъпване на дете в I клас, за деца с изявени дарби и за подпомагане на инцидентно възникнали здравни и комунално битови потребности.

(2) Правилникът има за цел: да подпомага жителите на Община Априлци, които се нуждаят от финансова помощ при раждане на дете, при записване на дете в I клас, при тежки заболявания, злополука, стихийни бедствия и пожари, довели до загуба на имущество; стимулиране на даровити деца.

**Чл.2.** Финансова помощ за задоволяване на здравни потребности се отпуска при условие, че лицата, кандидатстващи за помощи не могат сами или с помощ на близки да заплатят лечението си.

## **Раздел II. Видове помощи**

**Чл.3.** Еднократни помощи по смисъла на правилника са:

1. Еднократна помощ за новородено дете в Община Априлци;
2. Еднократна помощ при записване на дете в I клас в Община Априлци;
3. Еднократна помощ за индивидуални /групови/ изяви на деца и ученици, получили призови места в общински, регионални, национални и международни прояви;
4. Еднократна помощ за животоспасяващи операции;
5. Еднократна помощ за скъпоструващи лекарства при животоспасяващо лечение и тежки заболявания;
6. Еднократна помощ за покриване на разходи за злополука, стихийни бедствия и пожари, довели до загуба на имущество;
7. Еднократна помощ за покриване на транспортните разходи на болно лице и придружителя му при извършване на животоспасяващи операции;

**Чл. 3а.** За изключителни заслуги на граждани( група граждани),същите по решение на ОбС се награждават с парични суми, след внесено обосновано предложение от Кмета на Общината или общински съветник(съветници) .

### **Раздел III. Условия и ред за отпускане на помощи**

**Чл.4.** Помощите се предоставят по искане на :

1. Нуждаещото се лице, а в случай, че същото не е в състояние да направи искането, последното се подава от родителите / настойници, попечители/ или роднини.
2. Законен представител – родител /настойник , попечител/.

**Чл.5. (1)** Критерии и ред за определяне на лицата, които ще получават помощи по чл. 1 ал. 2.:

1. Право на еднократна помош при раждане на дете имат родителите на новородени деца, отговарящи на следните условия: единият от родителите да е с постоянен адрес Община Априлци най- малко от 5 /пет/ години; двамата родители да са с настоящ адрес Община Априлци най- малко от 6/шест/ месеца; двамата родители да нямат непогасени финансови задължения към Община Априлци; детето да е записано в регистъра на Община Априлци; кандидатстването да става не по- късно от три месеца след раждането на детето;
2. Право на еднократна помош при записване на дете в I клас имат родители на деца, отговарящи на следните условия: единият от родителите да е с постоянен адрес Община Априлци най- малко от 3 /три/ години; двамата родители да са с настоящ адрес Община Априлци най- малко от 6/шест/ месеца; двамата родители да нямат непогасени финансови задължения към Община Априлци; кандидатстването да става не по- късно от три месеца след записването на детето в училище на територията на Община Априлци;
3. Право на еднократна помош за подпомагане на даровити и изявени деца, имат децата получили отлиchie на различни общински ,областни, национални и международни и предоставили удостоверение за успешно представяне във фестивали, конкурси и др.;
4. Право на еднократна помош за лечение имат лицата със заболявания, които не могат да заплатят лечението си и лечението им не е заплатено по клинична пътека на здравноосигурителната каса;
5. Право на еднократна помош имат лицата с увредено или унищожено имущество, вследствие на пожари или стихийни бедствия;
6. Финансова помош се отпуска на лица, чието единствено жилище е унищожено или увредено , вследствие на пожар, бедствие и няма застраховка за имущество.

**(2)** Лицата, които ще кандидатстват за финансова помощ по чл.5, ал.1, т.4 и т.5, могат да бъдат само жители на Община Априлци, които са били с постоянен и настоящ адрес в Община Априлци за последните 5 /пет/ години и отговарят на следните условия:

1. Да не са регистрирани и да не регистрират дейност по Търговския закон.
2. Да имат постоянен и настоящ адрес на територията на Община Априлци
3. Да не са получавали и да не получават помощ на същото основание от друг орган или институция.
4. Да не притежават недвижимо или движимо имущество, от което да получават доходи.
5. Да не са продавали движимо или недвижимо имущество за срок от 2 /две/ години преди подаване на заявление за отпускане на помощ.
6. Да не са сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане, наем.
7. Да не са прехвърляли жилищен или вилен имот и /или/ идеални части от тях срещу заплащане през последните 5 /пет/ години.
8. Да нямат вземания, влогове и ценни книжа , чиято обща стойност за това лице надхвърля 1000 /хиляда/ лева.
9. Безработните лица в трудоспособна възраст да са регистрирани в Дирекция „Бюро по труда“ и да не са отказвали предложената им работа.
10. Да нямат непогасени финансови задължения към Община Априлци.
11. Да не са постъпили за планово лечение.

**(3)** Лицата кандидатстващи за отпускане на помощ предоставят следните документи:

1. Заявление по образец. /Приложение 1/
2. Лична карта – копие.
3. Удостоверение за настоящ адрес.
4. Документи, доказващи извършените разходи/фактури, касови бележки/.
5. Медицински документи, удостоверяващи нуждата от лечение/ документи от ЛКК, ТЕЛК , епикризи и др.
6. Социален доклад от служба социално подпомагане.
7. Декларация по образец за удостоверяване на обстоятелствата по чл. 5 ,ал. 2, т. 1, 2, 3, 4,5, 6 ,7, 8, 9, 10 ,11 и чл. 5, ал.2 . / Приложение 2 /

**(4)** Обстоятелствата по чл. 5 ,ал.1. т. 1, 2, 3, 4, 5 и 6 се установяват служебно.

**Чл. 6.** Молби и приложените към тях документи се отправят до Кмета на общината.

**(1)** Подадените молби се разглеждат и обработват от служители на общинска администрация с оглед на това, отговарят ли на посочените

условия. Общинска администрация оформя предложение за размер на помощта и го внасят в Комисия на ОС – Априлци.

(2) Постоянната комисия по бюджет, финанси, образование, икономическо развитие, евроинтеграция, здравеопазване, култура, религия, социални дейности и международни връзки към ОС – гр. Априлци разглежда включените в докладните искания за отпускане на помощи и ги внася за обсъждане в Общински съвет.

(3) Процедура на одобрение:

1. Комисията по чл.6 ,ал.2 дава становище за всяка от подадените молби, след което ги внася за обсъждане в Общински съвет.

2. Общински съвет взема решение за отпускане или отказ на помощта .

**Чл. 7. (1)** Помощите по Правилника са парични.

(2) Помощите по този Правилник се изплащат чрез касата на Община Априлци.

(3) Непарични помощи се отпускат с решение на Общински съвет.

#### **Раздел IV. Финансиране**

**Чл. 8. (1)** Необходимите средства по този Правилник се осигуряват от бюджета на Община Априлци и са в размер както следва:

1. Еднократна помощ за новородено дете в размер на **500/петстотин/ лева.**

2. Еднократна помощ за дете постъпило в I клас в размер на 300/триста/ лева.

3. Еднократни помощи за лечението, за животоспасяващи операции, за скъпоструващи операции и транспортни разходи на болно лице и придружителя му при извършване на животоспасяващи операции, злополуки , стихийни бедствия и пожари в размер до 300/триста/ лева.

4. Еднократни помощи за деца с изявени дарби в размер до 200/двеста/ лева.

5. Финансирането по чл.3а в размер до 300 /триста/ лева.

(2) За отпускане на финансова помощ, лицата декларират , че отговарят на цитираните по- горе условия. Представените декларации подлежат на служебна проверка от страна на общинска администрация.

Преходни и заключителни разпоредби: 1. Чл.5, ал.1, т.2 влиза в сила за деца, родени след датата на приемане на настоящия правилник.

Правилникът е приет с Решение № ..... от .....

*Приложение №1 – Заявление за отпускане на помощ.*

*Приложение №2 – Декларация.*

**Приложение № 1**

**ДО  
КМЕТА НА ОБЩИНА АПРИЛЦИ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**От..... ЕГН.....**

**/име, презиме, фамилия/**

**Постоянен адрес : гр./с.....Община....., Област.....**

**Ул.....**

**Настоящ адрес : гр./с.....Община....., Област.....**

**Ул.....**

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

**/име, презиме, фамилия/**

**ЕГН....., притежаващ 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 единократна финансова помощ за**

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

**Прилагам следните документи:**

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....
8. .....
9. .....

**Дата:.....**

**Гр./с.....**

**С уважение:.....**

**/подпись/**

## **Приложение №2**

## ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....

От.....

....., ЕГН.....

/ име, презиме ,фамилия/

## ДЕКЛАРИРАМ:

- че не съм / сме/ регистриран/и и не упражнявам/е дейност по смисъла на Търговския закон.
  - че съм / сме/ с адресна регистрация по постоянен и настоящ адрес на територията на Община Априлци.
  - че не съм / сме/ получавали еднократни помощи от Дирекция „Социално подпомагане“ или друга институция на същото основание.
  - 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 не съм / сме/ продавал/и недвижимо или движимо имущество за срок от 2 /две/ години преди подаване на заявлението за отпускане на помощ.
  - не съм прехвърлял/а чрез договор за дарение собствеността върху жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните 2 /две/ години.
  - че не съм / сме/ сключвали договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и гледане,наем.
  - чеувреденото/унищоженото/ ми жилище е единствено за семейството ми и не е застраховано в застрахователна институция.
  - чеувреденото/унищоженото/ ми селскостопанско имущество е само и единствено за селскостопанска нужда,задоволяваща потребностите на моето семейство.
  - че не съм регистриран/а в Дирекция „Бюро по труда“ и не съм отказвал/а предложената от там работа/за безработни лица в трудоспособна възраст/.
  - че нямам непогасени финансови задължения към Община Априлци.
  - че нямам вземания,влогове и ценни книжа,чиято обща стойност надхвърля 1000 /хиляда/ лева.
  - че семейството ми се състои от:

1.....ЕГН.....  
2.....ЕГН.....  
3.....ЕГН.....

Забележка: Вярното се маркира с кръстче.

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

Декларатор/и: /подпис/ /подпис/

Дата:.....  
гр.Априлци