

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за кандидатстване за месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания

ОТ
(име, презиме, фамилия на ученика)

живущ/а/.....

за контакти.....

ученик/чка/ в клас на СУ „Козма Тричков“ –Враца

за първи/втори срок на учебната 20...../20..... година.

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Допуснати(.....) отсъствия по неуважителни причини за предходния срок/ учебна година. (излишното се зачертава)
2. Нямам наложена санкция по предложение на Педагогическия съвет.
3. Запознат/а съм с Правилата за отпускане на стипендии в СУ „Козма Тричков”.
4. Известно ми е, че за вписване на неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Прилагам:

- 1.Копие на решение на органите на медицинската експертиза:

.....

2. Други документи:

Дата:

Декларатор:.....

гр. Враца

Родител:.....

Класен ръководител:

/...../

/име,фамилия/

Личните данни са предоставени доброволно и ще се ползват само и единствено за целите, за които са предоставени.