

До
Г-жа Илияна Славова
Директор на ПМГ "Ив.Вазов" Димитровград

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

от,
живущ в гр..... ул.....,
ученик в клас през учебната 2017/2018г.

Изявявам желание да ми бъде отпусната месечна стипендия за подпомагане на достъпа до образование и предотвратяване на отпадането за **първи** срок на учебната 2017/2018г.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. УСПЕХ
(от учебната 2016/2017 година) (подпис класен р-л)

II. СЕМЕЙНО ПОЛОЖЕНИЕ:

1. Баща
живущ, работи в
2. Майка
живущ, работи в
3. Брат
живущ, работи в
Сестра
живущ, работи в

III. МАТЕРИАЛНО ПОЛОЖЕНИЕ:

Доходите на семейството ми, получени през периода, са:
1. Доходи от трудови правоотношенияЛВ.
2. Доходи от пенсии ЛВ.
(без добавките за чужда помощ за лица с трайно намалена работоспособност)
3. Обезщетения и помощи по реда на Кодекса за социално осигуряване без
еднократните помощи ЛВ.
4. Месечни помощи и добавки по реда на Закона за семейни помощи за деца ЛВ.
5. Месечни помощи по реда на Закона за социално подпомагане ЛВ.
6. Стипендии ЛВ.
(без получаваните по силата на постановлението)
7. Наеми ЛВ.
8. Хонорари ЛВ.
9. Други доходи ЛВ.
ВСИЧКО..... ЛВ.
МЕСЕЧЕН ДОХОД НА ЧЛЕН ОТ СЕМЕЙСТВОТО: ЛВ.

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.
2.
3.

Дата
гр. (с.).....

Декларатор:
Родител:
(Попечител)

До
Г-жа Илияна Славова
Директор на ПМГ“Ив.Вазов“ Димитровград

З А Я В Л Е Н И Е

от
(трите имена)
ученик/чка от през учебната 2017/2018 г.

Уважаема г-жо Славова,

Изявям желание да ми бъде отпусната месечна стипендия за постигнати образователни резултати за **първи** срок на учебната 2017/2018г.

Успехът ми за учебната 2016/2017 година

е/...../.....
(с цифри) (с думи)

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено!

С УВАЖЕНИЕ:
(име, фамилия) (подпис)

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ:
(име, фамилия) (подпис)

Дата

гр. (с.).....

До
Г-жа Илияна Славова
Директор на ПМГ“Ив.Вазов“ Димитровград

З А Я В Л Е Н И Е

от
(трите имена)
ученик/чка от през учебната 2017/2018 г.

Уважаема г-жо Славова,

- Изявявам желание да получавам месечна стипендия като ученик без родители/ученик с един родител.
- Изявявам желание да получавам месечна стипендия като ученик с трайно увреждане
/моля, изберете един от посочените варианти и отбележете с „х“/

Прилагам необходимите документи:

1.....
2.....

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено!

С УВАЖЕНИЕ:
(име, фамилия) (подпис)

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ:
(име, фамилия) (подпис)

Дата

гр. (с.).....