

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

от .....,  
живущ в гр..... ул.....,  
ученик в ..... клас през учебната 2019/2020г.

Изявявам желание да ми бъде отпусната месечна стипендия за подпомагане на достъпа до образование за **втори** срок на учебната 2019/2020г.

### ДЕКЛАРИРАМ:

I. УСПЕХ .....  
(от първи срок на учебната 2019/2020 година) (подпис класен р-л)

II. ДОПУСНАТИ НЕИЗВИНЕНИ ОТСЪСТВИЯ: .....  
(от първи срок на учебната 2019/2020 година)

### III. 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, за периода от м.август 2019г. до м. януари 2020г., са:

1. Доходи от трудови правоотношения ..... лв.
  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 2019/2020г.

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.).....

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 2019/2020г.

Уважаема г-жо Славова,

Изявявам желание да ми бъде отпусната месечна стипендия за постигнати образователни резултати за **втори** срок на учебната 2019/2020г.

I. УСПЕХ .....  
*(от първи срок на учебната 2019/2020 година)*

II. ДОПУСНАТИ НЕИЗВИНЕНИ ОТСЪСТВИЯ: .....  
*(от първи срок на учебната 2019/2020 година)*

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено!

С УВАЖЕНИЕ: .....  
*/име, фамилия /* */подпис/*

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ: .....  
*/име, фамилия /* */подпис/*

Дата .....

гр. (с.).....