

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПГ ПО ЕЛЕКТРОТЕХНИКА
ГР. ВАРНА

Вх. № ФСД-15-...../.....

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

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

От _____ ЕГН _____,
(име, презиме и фамилия)
живуц(а) в гр./с. _____, община _____, област _____,
ж. к./ ул. _____ № _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____,
тел. за контакти _____,
ученик/ ученичка в _____ клас през учебната 2016/2017 година в ПГ по електротехника, гр. Варна,
община Варна, дневна / индивидуална форма на обучение
(излишното се зачертава)

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да получавам месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания 50 и над 50% през **ПЪРВИ** срок на учебната 2016/2017.година.

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Не съм прекъсвал/ а обучението си.
2. Не повтарям учебната година.
3. Запознат/ а съм с Правилата за отпускане на стипендии в ПГ по електротехника гр.Варна и Заповед РД-09-058/27.09.2016г. на Директора на ПГ по електротехника – Варна за видовете стипендии.
4. Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази декларация, нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Прилагам следните документи:

1. Копие на решение на органите на медицинската експертиза (ТЕЛК, РЕЛК, НЕЛК):
-
-

Гр. Варна

Дата:.....

.....
(подпис на заявителя)

Родител/ попечител:.....
(име, презиме, фамилия и подпис)

Класен ръководител: _____,
(име и фамилия,)

Декларирам, че:

1. Ученикът не е прекъсвал обучението си.
2. Ученикът не повтаря учебната година.
3. Ученикът няма наказания наложени от Педагогически съвет.

Дата: _____

Класен ръководител: _____
(подпис)