

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ПГ ПО ЕЛЕКТРОТЕХНИКА  
ГР. ВАРНА

Вх. № ФСД-11-...../.....

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**

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

От \_\_\_\_\_ ЕГН \_\_\_\_\_,  
(име, презиме и фамилия)  
живущ в гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_, област \_\_\_\_\_,  
ж. к./ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, бл. \_\_\_\_\_, вх. \_\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_,  
тел. за контакти \_\_\_\_\_,  
ученик в \_\_\_\_\_ клас през учебната 2023/2024 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 учебната 2023/2024 година.

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Не съм прекъсвал обучението си.
2. Не повтарям учебната година.
3. Запознат съм с Правилата за отпускане на стипендии в ПГ по електротехника гр. Варна и заповед № РД-09-2935/13.09.2023г. на Директора на ПГЕ – 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)