

Вх. № / 20..... г.

До Директора
СУ „Д-р Петър Берон”
гр. Тополовград

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

**за кандидатстване на месечна стипендия за подпомагане на достъпа до образование
и предотвратяване на отпадането**

от.....
живущ
ученик/чка в клас на учебната / год. в СУ „Д-р Петър Берон”

Уважаема госпожо Директор,

Моля да ми бъде отпусната месечна стипендия за подпомагане на достъпа до образование и предотвратяване на отпадането през срок на учебната 20...../20..... година

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Успехът ми от предходната учебна година/първия учебен срок е

II. Семейно положение:

1. Баща

Работи в, живущ в

2. Майка

Работи в, живуща в

3. Брат/сестра

живее в, Учи/работи в

4. Брат/сестра

живее в, Учи/работи в

III. Материално положение:

Дохода на семейството ми от г. до г. вкл. е:

/изписва се 6 месечния период, в зависимост от това, за кой срок се кандидатства/

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 КСО без еднократните помощи лв.

4. Месечни помощи за деца и добавки по реда на Закона за семейните помощи за деца лв.

5. Месечни помощи по реда на Закона за социално подпомагане лв.

6. Стипендии /без получаваните по силата на постановлението/ лв.

7. Наеми лв.

8. Хонорари лв.

9. Други доходи лв.

ВСИЧКО: лв.

Месечен доход на член от семейството: лв.

IV. Декларирам:

1. Не съм прекъсвал(а) обучението си.
2. Не повтарям учебната година.
3. Запознат(а) съм с условията за отпускане на стипендии на учениците в СУ „Д-Р Петър Берон”.
4. Известно ми е, че за вписване на неверни данни по тази декларация получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Приложения:

1.
2.
3.
4.

Дата

Родител – име

Декларатор /ученик/

Подпис:.....

Подпис

Декларирам, че:

1. Успехът на ученика/чката за учебна година/предходния срок е
2. Ученикът/чката няма наложено наказание от Педагогически съвет.
3. Ученикът/чката не е прекъсвал(а) обучението си.
4. Ученикът/чката не повтаря учебната година.
5. Няма направени над 5 и повече отсъствия по неуважителни причини.

Известно ми е, че за вписване на неверни данни по тази декларация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата:

Класен ръководител:

(име и фамилия)

(подпис)