

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....
трите имена на ученика

живущ в
постоянен адрес

ученик вклас на ПЧМГ
клас, паралелка

Моля да ми бъде отпусната **месечна стипендия** по чл.7, ал.1, т.3 от Правилата за отпускане на стипендии на ученици след завършено основно образование на ПЧМГ **за подпомагане на ученици с трайни увреждания** за срок до...../20..... година.

I. Прилагам следните документи, издадени от органите на медицинската експертиза, в които е установена степен на намалена работоспособност или е определен вид и степен на увреждане 50 и над 50 на сто:

1.
2.
3.

II. Освен за посочената **месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания**
☐ **НЕ КАНДИДАТСТВАМ** за **месечна стипендия за постигнати образователни резултати**
☐ **КАНДИДАТСВАМ** и ако бъда класиран/а, желая да получавам 50% от **месечната стипендия за постигнати образователни резултати** на основание чл.14, ал.2 от Правилата.
/ зачертайте излишното/

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в тази декларация нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс и неправомерно получената стипендия подлежи на връщане.

Дата.....
гр. София

Декларатор:.....
Родител:.....
/ Попечител/