

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 вклас 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 4 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)

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

за получаване на стипендия по банков път

от.....

живущ/а в гр./с., община, област

ул./бул./ж.к.No....., бл., вх., ет., ап.

ученик/чка в..... клас през учебната/..... година в СУ „Д-р Петър Берон“ гр.

Тополовград, дневна форма на обучение.

Заявявам, че желая да получавам месечна стипендия, отпуснатата за

.....срок на учебната/..... година **по банкова сметка.**

(първи / втори)

☐ Притежавам банкова сметка в

(посочва се банка)

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: Банковата сметка трябва да е на името на ученика!!!

Приложение: Служебна бележка от съответната банка с банкова сметка.

Дата:.....

Декларатор:

(подпис)