

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров“
гр. Варна**

Вх. №/.....

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за кандидатстване за месечна стипендия за ученици без родители

От _____
(име, презиме и фамилия и ЕГН)
живущ(а) в гр./с. _____, община _____, област _____,
ж. к./ ул. _____ № _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____,
тел. за контакти _____,
ученик/ ученичка в _____ клас през учебната 201 _____ /201 _____ година в ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров“,
гр. Варна, община Варна, област Варна, дневна / индивидуална форма на обучение (излишното се зачертава)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да получавам месечна стипендия за ученици без родители през..... срок на учебната 201/201.....г.

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Не съм прекъсвал/ а обучението си.
2. Не повтарям учебната година.
3. Запознат/ а съм със Заповедта на Директора на ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров“ – 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:

.....
.....
.....

Други документи:.....

.....
.....

Гр. Варна

Дата:.....

.....
(подпис на заявителя)

Попечител:.....
(име, презиме, фамилия и подпис)

Декларирам, че:

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

Дата: _____

Класен ръководител: _____
(име и фамилия, подпис)