

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров“  
ГР. ВАРНА

Вх. № ...../.....

### ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за кандидатстване за месечна стипендия за подпомагане на достъпа до образование

От \_\_\_\_\_  
(име, презиме и фамилия и ЕГН)

живуш(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

### УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да получавам месечна стипендия за подпомагане на достъпа на образование през \_\_\_\_ срок учебната  
201 \_\_\_\_\_ / 201 \_\_\_\_\_ година.

### ДЕКЛАРИРАМ:

**I.** Успех \_\_\_\_\_ от предходния срок/ учебна година (*излишното се зачертава*).

### **II.** Семейно положение:

1. Баща .....  
живуш .....

работи в .....

2. Майка.....

живуща .....

работи в.....

3. Брат.....

живуш .....

работи в.....

4. Сестра .....

живуща .....

работи в .....

### **III.** Материално положение:

Доходите на семейството ми, получени през периода..... са:

1. Доходи от трудови правоотношения ..... лв.

2. Доходи от пенсии .....

(без добавките за чужда помощ за лица с трайно намалена работоспособност)

3. Обезщетения и помощи по реда на Кодекса за социално осигуряване без еднократните помощи ... лв.

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

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

6. Стипендии..... лв.

(без получаваните по силата на постановлението)

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 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.

Гр. Варна

Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпис на заявителя)

Родител/попечител: \_\_\_\_\_  
(име, презиме, фамилия и подпис)

**Декларирам, че:**

1. Успехът от предходния срок/ учебна година (*излишното се зачертава*) е \_\_\_\_\_.
2. Ученикът не е прекъсвал обучението си.
3. Ученикът не повтаря учебната година.
4. Ученикът няма наказания наложени от Педагогически съвет.

Дата: \_\_\_\_\_

Класен ръководител:.....  
(име и фамилия, подпис)