

Вх. №/

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУПНЕ „Фридрих Шилер”
РУСЕ

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

за кандидатстване за месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания

от
живущ тел.за контакт
ученик/чка от клас през учебната 20..... / 20..... година в СУПНЕ „Фридрих Шилер”
Русе, дневна/индивидуална/комбинирана форма на обучение *(излишното се зачертава)*

Уважаема госпожо Директор,

Моля през настоящата учебна 20...../20..... година да ми бъде отпусната месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания.

ДЕКЛАРИРАМ

1. Към датата на декларацията има възникнало основание за получаването от мен на този вид стипендия.
2. Не съм прекъсвал(а) обучението си.
3. Не повтарям учебната година.
4. Запознат (а) съм с условията за отпускане на стипендии на учениците в СУПНЕ „Фридрих Шилер” - Русе.
5. Желая да получавам отпусната ми стипендия *(в брой/по банков път)*
по банкова сметка в банка,
IBAN, BIC.....
6. Известно ми е, че за вписване на неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Прилагам:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Дата
гр.

Декларатор:
Родител (Попечител):.....

Декларирам, че:

1. Ученикът(чката) няма наложена санкция по предложение на педагогическия съвет.
2. Ученикът(чката) не е прекъсвал(а) обучението си.
3. Ученикът(чката) не повтаря учебната година.

Известно ми е, че за вписване на неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс

Дата:

Класен ръководител:.....

(име и фамилия, подпис)