

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

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

От.....
/име, презиме и фамилия/
живущ/а в гр./с.....община.....област.....
адрес.....
учени..... в Профилирана природо-математическа гимназия – гр. Ловеч вклас.

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая да получавам месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания, през I -ви учебен срок на учебната 2026/2027 година

Прилагам:

1. Копие на решение на органите на медицинската експертиза /ТЕЛК, РЕЛК, НЕЛК/
2. Други документи.....

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

Дата.....2026 г.
Гр.Ловеч

Ученик.....
/подпис/
Родител.....
/подпис/
Кл.ръководител.....
/подпис/