

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,

Желяя да получавам месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания, през I -ви учебен срок на учебната 2025/2026 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.....2025 г.
гр.Ловеч

Ученик.....

/подпис/

Родител.....

/подпис/

Кл.ръководител.....

/подпис/