

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за кандидатстване за месечна стипендия за ученици без родители или с един починал родител

от _____
(име, презиме и фамилия на ученика)

адрес: в гр./с. _____, община _____, област _____,
ж.к./ул. _____ № _____, бл. I _____, вх. _____, ет. _____ 1, ап. _____,
тел. за контакти _____, ученик/ученичка в _____ клас през учебната
_____/_____ година в 18 СУ „Уилям Гладстон” – гр. София, дневна/индивидуална форма на
обучение.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да получавам месечна стипендия за ученици без родители / с един починал родител
(излишното се зачертава) през учебната _____/_____ година.

I. Основание

(починал родител, двамата родители са лишени от родителски права или поставени под пълно запрещение)

II. ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат/а/ съм с Процедурата за отпускане на стипендии на учениците в 18 СУ „Уилям Гладстон”.
2. Известно ми е, че за прилагане на документи с невярно съдържание към тази декларация, нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

III. ПРИЛАГАМ:

1.
2.
3.

/акт за раждане на ученика, копие от смъртен акт или друг документ, удостоверяващ обстоятелствата/

Дата:

Подпис на заявителя:

IV. Декларирам:

1. Запознат/а/ съм с Процедурата за отпускане на стипендии на учениците в 18 СУ „Уилям Гладстон”.
2. Давам съгласието си копия от посочените в точка III документи да бъдат предоставени на Комисията за стипендиите в 18 СУ „Уилям Гладстон” – гр. София.
3. Давам съгласието си акта за раждане на ученика, кандидатстващ за стипендия, да бъде предоставен на Комисията за стипендиите в 18 СУ „Уилям Гладстон” – гр. София.
4. Давам съгласието си името и вида на стипендията, за която кандидатства детето ми, да бъдат публикувани в интернет страницата на училището и изнесени на видно място в училищната сграда.

Дата:

.....
/трите имена и подпис на родителя/попечителя/