До Приложение 4

Директора

на 18. СУ „Уилям Гладстон”

гр. София

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. , вх. , ет. \_, ап. ,

телефонен номер ..........................., ученик/ученичка в ...................... клас през учебната 2024/2025 година в 18 СУ „Уилям Гладстон” – гр. София, дневна/ индивидуална/ комбинирана форма на обучение.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

 Желая да получавам месечна стипендия за ученици без родители / с един починал родител (*излишното се зачертава*) през учебната 2024/2025 година.

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

II. ДЕКЛАРИРАМ:

1. Успех от предходната учебна година: ........................

*/Забележка: за учениците без родители не се извършва класиране по успех, но тези от тях, които имат отличен успех, получават допълнително 50% от сумата за стипендия за постигнати образователни резултати. Учениците без родители с отличен успех не подават заявление за отпускане на стипендия за постигане на образователни резултати/.*

2. Запознат/а/ съм с Процедурата за отпускане на стипендии на учениците в 18. СУ „Уилям Гладстон”.

3. 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 СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ**:

1. ...................................................................................................................................................................

2. ....................................................................................................................................................................

3. ...................................................................................................................................................................

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

Дата: Подпис на заявителя: ...............................

ІV. /*попълва се от родители/попечителя на непълнолетните ученици*/ 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.

Дата: ..................................................................................

 /трите имена и подпис на родителя/попечителя/

V. **/*попълва се от кл. ръководител*/** Декларирам:

Успехът на ............................................................. от предходната учебна година е ..........................

Дата: Класен ръководител: /име и подпис/ ..............................................................