До *Приложение 3*

Директора

на 18. СУ „Уилям Гладстон”

гр. София

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

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

oт

(име, презиме и фамилия на ученика)

адрес: гр./с. , община , област ,

ж.к./ул. № , бл. , вх. , ет. \_, ап. ,

тел. за контакт .................................., ученик/ученичка в ...................... клас през учебната ............/.................. година в 18 СУ „Уилям Гладстон” в дневна/ индивидуална/ комбинирана форма на обучение (*излишното се зачертава*).

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да получавам месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания през учебната ................../ .................. година.

I. ДЕКЛАРИРАМ:

1. Успех от първия учебен срок: *.................*

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.

**ПРИЛАГАМ:**

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

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

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

*/решение на органите на медицинската експертиза за удостоверяване на трайно увреждане и други домекументи/.*

Дата:

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

II. ДЕКЛАРИРАМ:

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

2. Давам съгласието си копие от решението на органите на медицинската експертиза за удостоверяване на трайно увреждане на детето ми да бъде предоставено на Комисията за стипендиите в 18 СУ „Уилям Гладстон”.

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

*(трите имена и подпис на родителя/попечителя)*

III. ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Успехът на ................................................................................ от първия учебен срок е ..........................

Дата: Класен ръководител :

(име и фамилия, подпис)