**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА СУ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“,**

**С. ЗВЕРИНО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ**

от ……………………………………………………………………..………....…………………,

*(три имена на ученика)*

ученик в ……. клас.

**УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,**

Моля да ми бъде отпусната стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания по чл. 4, ал. 3 от ПМС № 328/21.12.2017 г., за ……………….. срок на учебната …………………………… година.

За получаването на този вид стипендия прилагам следните документи:

1. ……………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………

Декларирам, че:

1. Запознат/а съм с Вътрешните правила за отпускане на стипендии на учениците от СУ „Св. Климент Охридски“, с. Зверино.
2. Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: ……………………………… | Декларатор: ……….. |
| с. Зверино | Родител / настойник: ……………… *(подпис)* |
|  | / ………………………………………../ *(име и фамилия на родител/настойник)* |