

ДО  
Директора  
на СУ „Свети Седмочисленици”  
гр. Пловдив

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за кандидатстване за месечна стипендия за ученици с трайни увреждания**

От \_\_\_\_\_  
(име, презиме и фамилия)

живущ(а) в гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_, област \_\_\_\_\_,  
ж.к./ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, бл. \_\_\_\_\_, вх. \_\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_,  
тел. за контакти \_\_\_\_\_, ученик/ученичка в \_\_\_\_\_ клас през учебната 202.../202....  
година в СУ „Свети Седмочисленици” – гр. Пловдив, дневна/индивидуална форма на обучение

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желяя да получавам месечна стипендия за ученици с трайни увреждания през ..... срок на учебната 202.../ 202..... година.

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Запознат/а/ съм с Процедурата за отпускане на стипендии на учениците в СУ „Свети Седмочисленици” – гр. Пловдив.
2. Прилагам решение на органите на медицинската експертиза за удостоверяване на трайно увреждане.
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.

Дата:  
гр. Пловдив

Подпис на заявителя: .....

**II. Декларирам:**

1. Запознат/а/ съм с Процедурата за отпускане на стипендии на учениците в СУ „Свети Седмочисленици” – гр. Пловдив.
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 СУ „Свети Седмочисленици” – гр. Пловдив.
3. 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:  
гр. Пловдив

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