*Приложение № 1*

*Към чл.4.ал1 т.1 от МП № 33/15.02.2013 г.*

До

Директора

На ПГЕТ „З.Стоянов“

Гр. Харманли

**ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за кандидатстване за месечна стипендия за постигнати образователни резултати**

От ……………………………………………………………………………………………………………….….…...

живущ ……………………………………………………………….………………………………..……….……….

ученик в …………….клас през учебната …………/…………… г.

С класен ръководител …………………………………………….…………..………..……..Подпис….…………..

Моля да ми бъде отпусната стипендия за ………………….…….……… срок на учебната …………./……….. г.

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

 Желая да получавам месечна стипендия за постигнати образователни резултати през ……………срок учебната 201…./201….. . година .

Декларирам :

1.Успехът ми за …………………………………… е………/……………………………………/

 */предходната учебна година/ първия учебен срок / /с думи/*

2. Допуснати общо……………отсъствия ,от които……………извинени и …………неизвинени от предходната учебна година/ първия учебен срок */ излишното се зачертава /*

*3.*Не съм прекъсвал /а обучението си.

4.Не съм повтарял /а учебната година .

5.Запознат/а съм с процедурата за отпускане на стипендии на учениците в ПГЕТ „З.Стоянов“ гр.Харманли .

6. Известно ми е ,че за вписването на неверни данни в декларацията ,нося отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане .

Гр.Харманли

Дата:……………. С уважение:………………….

/подпис на заявителя/

Родител /попечител :…………………………………………………………………………….

 /име, презиме, фамилия и подпис/

Декларирам ,че :

1.Успехът от предходния срок /учебна година / *излишното се зачертава /е ………………..*

2 Допуснатите извинени и неизвинени отсъствия предходната учебна година/ първия учебен срок */ излишното се зачертава /са ………………………………………./………………../*

*3.*Ученикът не е прекъсвал /а обучението си.

4.Ученикът не е повтарял/а учебната година .

Дата : ………………..

Класен ръководител :……………………………………………………..

 /име, презиме, фамилия и подпис/

*Приложение № 5*

До

Директора

На ПГЕТ „З.Стоянов“

Гр. Харманли

З А Я В Л Е Н И Е

От ……………………………………………………………………………………………………….

 */име ,презиме ,фамилия/*

ученик от …………клас през учебната 20…./ 20…. г.

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

* Желая да получавам месечна стипендия като ученик без родители.
* Желая да получавам месечна стипендия като ученик с трайно увреждане

***/моля, изберете един от посочените варианти и отбележете с „х”/***

Прилагам необходимите документи : …………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

 Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

 С уважение:

 /……… …………./

Класен ръководител:

Име ………………………..

Подпис …………………….