*Приложение № 3*

*Към чл.4 ал.1 т.3 от МП № 33/15.02.2013 г.*

До

Директора

На ПГЕТ „З.Стоянов“

Гр. Харманли

**ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ**

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

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 подпомагане на ученици с трайни увреждания .

Декларирам :

1.Не съм прекъсвал /а обучението си.

2.Не повтарям учебната година .

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

4.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 .

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

……………………………………………………………………………………………………………………….……

……………………………………………………………………………………………………………………….……

Други документи :………………………………………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………………………………………………………….…

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

Гр.Харманли

Дата:……………. С уважение:………………….

/подпис на заявителя/

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

/име,презиме,фамилия и подпис/

Декларирам ,че :

1.Ученикът не е прекъсвал /а обучението си.

2.Ученикът не повтаря учебната година .

Дата : ………………..

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

/име, презиме, фамилия и подпис/