

МОЛБА-ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....

трите имена на ученика

живущ в

постоянен адрес

ученик вклас на ПГСАГ „Никола Фичев” Плевен

Моля да ми бъде отпусната *месечна стипендия* за ученици след завършено основно образование в ПГСАГ „Никола Фичев” Плевен за *подпомагане на ученици с трайни увреждания* за учебната 20...../20..... година

I. Прилагам следните документи, издадени от органите на медицинската експертиза, в които е установена степен на намалена работоспособност или е определен вид и степен на увреждане 50 и над 50 на сто:

1.

2.

3.

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

II. Освен за посочената *месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания* НЕ кандидатствам за друг вид месечна стипендия.

Дата

гр. Плевен

Декларатор:.....

Родител:.....

/Попечител/