

Процедура за реда и условията за получаване на стипендии от ученици след завършено основно образование – „За подпомагане на ученици с трайни увреждания (ПУТУ)“

ДО  
КОМИСИЯТА ЗА СТИПЕНДИИ  
НА ПГСС „ЦАРИЦА ЙОАННА“  
ГР. ПАЗАРДЖИК

**ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ**

/на основание Постановление № 328/21.12.2017г. на МС/

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 20 \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_ година в ПГСС „ Царица Йоанна ”, гр.Пазарджик, община Пазарджик, област Пазарджик, дневна форма на обучение.

**Уважаема Комисия,**

Желая да получавам месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания през ..... срок на учебната 20 ...../20.....година.

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Не съм прекъсвал/ а обучението си.
2. Не повтарям учебната година.
3. Запознат/ а съм със Заповедта на Директора на ПГСС „ Царица Йоанна ”– Пазарджик за видовете стипендии.
4. 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.

Прилагам: Копие на решение на органите на медицинската експертиза (ТЕЛК, РЕЛК, НЕЛК):

.....  
.....

Други документи:

.....  
.....

Дата .....  
гр.Пазарджик

Декларатор: .....  
Родител/Попечител: .....

Декларирам, че:

1. Ученикът не е прекъсвал обучението си.
2. Ученикът не повтаря учебната година.
3. Ученикът няма наказания наложени от Педагогически съвет.

Дата: .....

Проверил:

Класен ръководител: .....

(име и фамилия, подпис)