

### 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 201.../201....  
година в 166.СУ „Васил Левски“ – гр. София, дневна /комбинирана форма на обучение

#### УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да получавам месечна стипендия за ученици с трайни увреждания през ..... срок на учебната 201.../ 201.... година.

#### I. ДЕКЛАРИРАМ:

1. Запознат/а/ съм с Вътрешните правила за получаване на стипендии от учениците в 166.СУ „Васил Левски“ – гр. София.
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. София

Подпис на заявителя: .....

#### II. Декларирам:

1. Запознат/а/ съм с Вътрешните правила за получаване на стипендии от учениците в 166.СУ „Васил Левски“ – гр. София.
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 166.СУ „Васил Левски“.
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. София

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