Приложение 3
към чл.4, ал.1 т.3 от Правилата за стипендии

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

от.....
/име, презиме и фамилия на ученика/

живеещ в.....
/град, ПК, булевард, улица, ЖК, №, вх., ет., ап./

ученик в..... клас на СУ „Димитър Матевски” гр. Пловдив

Желая да ми бъде отпусната месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания за 2026/2027 учебна година.
Прилагам следните документи
1. медицински документ за трайно увреждане №.....

Уведомен съм, че за вписване на неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на възстановяване в бюджета на училището.

Съгласен съм/не съм съгласен класирането ми за стипендия да бъде публикувано на интернет страницата на училището. /ненужното се зачертава/

ДЕКЛАРАТОР:..... РОДИТЕЛ/ПОПЕЧИТЕЛ.....

Пловдив .....202….. г.

==========

ПОПЪЛВА СЕ ОТ КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ

Форма на обучение.....
/посочете вида-дневна/индивидуална/комбинирана/

Наложени наказания с решение на Педагогическия съвет.....

Класен ръководител.....
/име и презиме/ /подпис/