



Вх. № ФСД-23-...../.....

Приложение № 6.1.4

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПГКПИ
БУРГАС

ЗАЯВЛЕНИЕ
а отпускане на стипендия за подпомагане на ученици без родител/и

От

(име, презиме и фамилия)

живущ(а) в гр./с. , община , област
ж.к./ул. №, бл., вх., ет., ап. тел.
ученик/ученичка от клас през учебната 20...../20.... г. в дневна форма на обучение

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание да получавам стипендия **по т.6.1.4. от Вътрешните правила за условията и реда за отпускане на стипендии на ученици в ПГКПИ, Бургас**, през учебната 20...../20.... г.

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Нямам наложена санкция с решение на Педагогическия съвет.
2. Не съм прекъсвал/а обучението си.
3. Не повтарям учебната година.
4. Запознат/а съм с Вътрешните правила за условията и реда за отпускане на стипендии на учениците в ПГКПИ, Бургас.
5. Известно ми е, че при вписването на неверни данни в тази декларация, получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Прилагам:

1. Копие от смъртния акт на починалия родител.
2. Копие от удостоверението ми за раждане.

Прилагам документ от банка, съдържащ информация за банковата ми сметка.

Декларирам, че вече съм предоставил/а такъв документ и информацията в него е актуална.

С уважение:

Подпис на ученика

Родител/настойник:

(име, фамилия)

(подпис)

Класен ръководител:

(име, фамилия)

(подпис)