бул. "Захари Стоянов", жк Меден рудник, 8009 Бургас, office@codingburgas.bg, codingburgas.bg

**Вх. № ……/……..** **Приложение № 4**

**ДО**
**ДИРЕКТОРА**
**НА ПГКПИ**
**БУРГАС**

# ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

**за отпускане на месечна 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/дуална форма на обучение

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание да ми бъде отпусната 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..... година

**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 като банковата сметка е ……**

С уважение: .....
*/подпис на ученика/*

**Удостоверявам, че съм проверил верността на данните и нося отговорност за невярно попълнени данни или документи с невярно съдържание.**

Родител/Настойник: ..... .....
*/име, фамилия/* */подпис/*

Класен ръководител: ..... .....
*/име, фамилия/* */подпис/*