

90 СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ГЕН. ХОСЕ ДЕ САН MARTIN"

ж.к. Люлин 2, ул. 204, № 3, 1336 СОФИЯ

Канцелария: (02) 8250-854, e-mail: office@sou90.org

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

От
Живущ
ученик в(клас)
Моля да ми бъде отпусната стипендия засрок на учебната 20.. / 20.....година. за
«постигнати образователни резултати «

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Успех(от предходния срок (година) - излишното се зачертава)

II. Отсъствия общ брой

в.т.ч. извинени.....

неизвинени.....:

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Дата

Декларатор:

/ име и фамилия /

гр. (с.).

Класен

ръководител.....

/ име и фамилия /

Родител /Попечител:

/ име и фамилия /

90 СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ГЕН. ХОСЕ ДЕ САН MARTIN"

ж.к. Люлин 2, ул. 204, № 3, 1336 СОФИЯ

Директор - Тел.: (02) 8250-755, Канцелария: (02) 8250-854, e-mail: office@sou90.org

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

От

Живущ

ученик в(клас)

Моля да ми бъде отпусната стипендия засрок на учебната 20.. / 20.....година. за
«подпомагане на ученици с трайни увреждания «

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Здравословно

състояние.....

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Прилагам :

1.....

..

/протокол от експертна лекарска комисия /

2.....

Дата

Декларатор:

/ име и фамилия /

гр. (с.)

Класен

ръководител.....

/ име и фамилия /

Родител /Попечител:

/ име и фамилия /

90 СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ГЕН. ХОСЕ ДЕ САН МАРТИН"

ж.к. Люлин 2, ул. 204, № 3, 1336 СОФИЯ

Канцелария: (02) 8250-854, e-mail: office@sou90.org

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

От

Живущ

ученик в(клас)

Моля да ми бъде отпусната стипендия за учебната 20.. / 20.....година. «за ученици без родители»

ДЕКЛАРИРАМ:

I. 1. Баща,
.....

2. Майка,
.....

.

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Прилагам :

1.....

..

/смъртни актове , документи за отнети родителски права или запрещение /

2.....

Дата

Декларатор:

/ име и фамилия /

гр. (с).

Класен

ръководител.....

/ име и фамилия /

Попечител:

/ име и фамилия /

90 СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ГЕН. ХОСЕ ДЕ САН MARTIN"

ж.к. Люлин 2, ул. 204, № 3, 1336 СОФИЯ

Канцелария: (02) 8250-854, e-mail: office@sou90.org

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

От

.....
Живущ

.....
ученик в

.....(клас)

Моля да ми бъде отпусната стипендия засрок на учебната 20.. /
20.....година. за

« подпомагане на достъпа до образование и предотвратяване на отпадането «

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Успех, (от предходния срок (година) - излишното се
зачертава)

II. Отсъствия общ брой

в.т.ч. извинени.....

неизвинени.....:

III. Семейно положение:

1. Баща

.....,
живущ, работи в

2. Майка

.....,
живуща, работи в

3. Брат

.....,
живущ, работи в

4. Сестра

.....,
живуща, работи в

IV. Материално положение:

Доходите на семейството ми, получени през периода

....., са:

1. Доходи от трудови правоотношения..... лв.
2. Доходи от пенсии лв.
(без добавките за чужда помощ за лица с трайно намалена работоспособност)
3. Обезщетения и помощи по реда на Кодекса за социално осигуряване без еднократните помощи..... лв.
4. Месечни помощи и добавки по реда на Закона за семейни помощи за децалв.
5. Месечни помощи по реда на Закона за социално подпомагане.....лв.
6. Стипендиилв.
(без получаваните по силата на постановлението)
7. Наемилв.
8. Хонорари лв.
9. Други доходи лв.
/ присъдени издръжки, търговия, продажба на селскостопанска продукция, дивиденди от акции и др./

Всичко..... лв.
 Месечен доход на член от семейството: лв.
 Известно ми е, че за вписване на неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Прилагам:

1.
2.
3.
- 3.....

Дата
.....

гр. (с).
ръководител.....

.....

Декларатор:

/ име и фамилия /
Класен

/ име и фамилия /
Родител / Попечител:

/ име и фамилия /

90 СРЕДНО ОБЩООБРАЗОВАТЕЛНО УЧИЛИЩЕ "ГЕН. ХОСЕ ДЕ САН МАРТИН"

ж.к. Люлин 2, ул. 204, № 3, 1336 СОФИЯ

Директор - Тел.: (02) 8250-755, Канцелария: (02) 8250-854, e-mail: office@sou90.org

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

От

.....

Живуц

.....

ученик в

.....(клас)

Моля да ми бъде отпусната еднократна стипендия за

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Успех, (от предходния срок (година) - излишното се
зачертава)

II. Отсъствия общ брой

в.т.ч. извинени.....

неизвинени.....:

III. Мотиви.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Дата

.....

гр. (с.)

ръководител.....

.....

Декларатор:

/ име и фамилия /

Класен

/ име и фамилия /

Родител /Попечител:

/ име и фамилия /
