56. СУ "Професор Константин Иречек"
гр. София, жк. „ Люлин – 8", ул. „ Търново" № 37, тел. 02 8 261 177 – директор, тел. 02 8 261 387 – канцелария, sou56@abv.bg

Приложение 3

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

От…….....
трите имена на ученика

живущ в …….....
постоянен адрес

ученик в…....…клас на 56. СУ „Професор Константин Иречек"
клас, паралелка

Моля да ми бъде отпусната ***месечна стипендия*** по чл.6, т.3 от Вътрешните правила за отпускане на стипендии на ученици след завършено основно образование в 56.СУ „ Проф. Константин Иречек"***за подпомагане на ученици с трайни увреждания*** за срок до ...../20..... година
до 30.септември за учениците от IX - XI клас и до 30.юни – за учениците от XII клас, но не повече от определения от ТЕЛК срок на намалена работоспособност

I. Прилагам следните документи, издадени от органите на медицинската експертиза**,** в които е установена степен на намалена работоспособност или е определен вид и степен на увреждане 50 и над 50 на сто*:*

1. …….....…….....…….....….
2. …….....……...…….....….
3. …….....……...…….....….

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

II. Освен за посочената ***месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания*** **НЕ** кандидатствам за друг вид месечна стипендия.

Дата ..... Декларатор:.....

гр. София Родител:.....
/Попечител/ (име,фамилия/подпис)

Решение на комисията:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Председател:.....
Членове: 1..... 4.....
2..... 5.....
3.....