



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ХРИСТО БОТЕВ" С. ГАБАРЕ

общ. Бяла Слатина, ул. "Тома Николов" №1
тел.: 09140 44 41; Директор: 0897 930 415; e-mail: su_gabare@abv.bg

Образец № 3

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

от.....

адрес.....

ученик/чка вклас на Средно училище „Христо Ботев“, с. Габаре

Моля да ми бъде отпусната стипендия през **първия / втория срок на учебната**
...../ година по реда на чл. 4, ал. 1, т. 3 от ПМС № 328 / 21.12.2017г. (за
подпомагане на ученици с трайни увреждания).

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.

Дата:

Декларатор:

с. Габаре

Родител :

/...../

(име, фамилия, подпис)

Класен ръководител:

/...../

(име, фамилия, подпис)