



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 № 4

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. 4 и ал. 2 от ПМС № 328 /
21.12.2017г. (за ученици без родители; с един родител).

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. Копие от смъртен акт

2. Декларация от
(родител / настойник)

3.

с. Габаре

Родител :

Дата

/...../

(име, фамилия, подпис)

Класен ръководител:

/...../

(име, фамилия, подпис)