

СРЕДНО УЧИЛИЩЕ

“САВА ДОБРОПЛОДНИ“ – гр. Шумен

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

от,
 живущ/а в гр./с., община, област,
 ул./бул./ж.к. №, бл., вх., ет., ап.
 ученик/чка в клас през учебната година в Средно училище „Сава Доброплодни“, гр. Шумен, форма на обучение.

Желая да ми бъде отпусната месечна стипендия за подпомагане на достъпа до образование и предотвратяване на отпадането през първия/втория учебен срок на учебната година.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Успех (.....) от
(с думи) (с цифри) (предходния учебен срок/предходната учебна година/националните външни оценявания)

II. Допуснати (.....) отсъствия по неуважителни
(с цифри) (с думи)
 причини през
(предходния учебен срок/предходната учебна година)

III. Семейно положение:

1. Баща,

живущ,

работи в

2. Майка,

живуща,

работи в

3. Брат,

живущ,

работи/учи

4. Сестра,

живуща,

работи/учи

IV. Материално положение:

Доходите на семейството ми, получени през периода от до са:

№	Вид доход	Сума в лева
1.	Доходи от трудови правоотношения	
2.	Доходи от пенсии (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)	

