Вх. № АСФСД 34-…… *Приложение № 6*

С Р Е Д Н О У Ч И Л И Щ Е

“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 ..... целева стипендия за покриване на:
еднократна/месечна

.....

.....
(описват се конкретните разходи,свързани с обучението)

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Успех .....(.....) от .....
(с думи) *(с цифри)* *(предходния учебен срок/предходната учебна годин)*

II. Семейно положение:

1. Баща .....,

живущ .....,

работи в .....

2. Майка .....,

живуща .....,

работи в .....

3. Брат .....,

живущ .....,

работи/учи .....

4. Сестра .....,

живуща .....,

работи/учи .....

III. 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)	

4.	Месечни помощи и добавки по реда на Закона за семейни помощи за деца	
5.	Месечни помощи по реда на Закона за социално подпомагане	
6.	Стипендии (без получаваните по силата на Постановлението)	
7.	Наеми	
8.	Хонорари	
9.	Други доходи	
	Всичко	

Месечен доход на член от семейството: ..... лв.

IV. Не съм прекъсвал/а обучението си.

V. Не повтарям учебната година.

VI. Нямам наложена санкция по предложение на Педагогическия съвет на училището.

Запознат/а съм с условията и реда за отпускане и получаване на стипендии от учениците след завършено основно образование в Средно училище „Сава Доброплодни“, гр. Шумен.

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.

☐ Притежавам банкова сметка в банка .....:

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ Не притежавам банкова сметка и се задължавам в срок от 5 работни дни след отпускането на стипендията да си открия такава и да предоставя IBAN в училището или да попълня Заявление – приложение № 8 за лица, ненавършили 14 години.

Прилагам:

1. Становище на класния ръководител/учител
2. .....
3. .....

Дата: .....

Декларатор: .....
(подпис)

гр. Шумен

Родител/попечител: ....
(име и фамилия) *(подпис)*