**ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ**

**от**:.......................................................................................................................................................................................................

/ трите имена на ученика/

живущ ...............................................................................................................................................................................................,

ученик в ...........клас, телефон ..........................................,

**Санкции** .................................. *от предходния срок ( година)*

Заявявам желанието си да получа стипендия за първи/ втори срок на учебната 2024 / 2025 година, на основание чл.4, ал.1, т.3 - **за подпомагане на ученици с трайни увреждания** отПостановление № 328 от 21 декември 2017 година за условията и реда за получаване на стипендии от учениците след завършено основно образование .

Декларирам, че отговарям на критериите и показателите за допускане и класиране за стипендия:

* Представям копие на медицински документ, удостоверяващ заболяването
* Нямам наложена санкция

**Прилагам следните документи:**

1. Копие от банкова сметка на името на ученика – (за ученици, които не са получавали стипендия до момента);
2. Медицински документ, удостоверяващ заболяването;
3. Други ................................................................................

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.

Плевен Подпис на ученика:...................................................

дата: ......................... Родител – настойник:................................................

Ученикът отговаря на критериите и показателите за допускане и класиране за стипендия.

Кл.ръководител:.................................................

/име, фамилия, подпис/