

**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ТРАЙКО СИМЕОНОВ"
9700 Шумен, ул. "Ген. Драгомиров" №44 Б, тел: 0889433455**

Вх.№...../.....

Приложение №4

**ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ "ТРАЙКО СИМЕОНОВ"
ГР. ШУМЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ
за отпускане на стипендия за подпомагане на ученици без родители**

От.....
живущ.....
Ученик.....
/клас/

Моля да ми бъде отпусната стипендия заучебна година.

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Че съм лице, чиито родители са
починали,
лишени от родителски права,
поставени под пълно запрещение
/ излишното се зачерква/

Прилагам:

- 1.....
2.....

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 дебитна карта в "Банка ДСК"
Не притежавам дебитна карта в "Банка ДСК"

Дата:
град Шумен

Декларататор:

Класен ръководител:
/име, фамилия/
/подпись/