

ДО ДИРЕКТОРА НА  
СПГЕ „ДЖОН АТАНАСОВ“

### ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

на основание ПМС № 20/01.02.2019 г. за изм. и доп. ПМС № 328/21.12.2017г.  
на МС за условията и реда за получаване на стипендии от ученици  
за подпомагане на ученици с трайни увреждания - чл.4, ал.1 т.3

От.....ЕГН.....

/име, презиме и фамилия на ученика/

адрес:.....

ученик от..... клас, специалност.....

Банкова сметка.....

Банка.....

*/Учениците предоставят, удостоверение от банката за актуална банкова сметка на тяхно име,  
по която да им бъдат превеждани стипендиите /*

Г–жо Директор,

Желая да ми бъде отпусната стипендия за .....срок на учебната.....Г.  
/с думи/

Прилагам копие от експертното решение на лекарската комисия.

### ДЕКЛАРИРАМ

За посочения период нямam наложени санкции с решение на педагогическия съвет.

Декларатор:.....

/подпис/

Проверил и заверил

Класен ръководител: .....

/име, фамилия, подпис/