

Вх. № ...../.....

**Приложение № 3**

**ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ**  
за кандидатстване за месечна стипендия за ученици с трайни увреждания  
( чл.4, ал.1, т.3 от ПМС )

от .....  
живущ .....тел. за контакт .....  
ученик/чка от ..... клас в ПГЕЕ „Апостол Арнаудов“ Русе

Моля през настоящата учебна 20...../20..... година да ми бъде отпусната месечна стипендия за с трайни увреждания.

**ДЕКЛАРИРАМ**

1. Не съм прекъсвал(-а) обучението си.
2. Не повтарям учебната година.
3. Запознат (-а) съм правилата за отпускане на стипендии на учениците в ПГЕЕ „Апостол Арнаудов“ Русе.

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.

Прилагам:.....  
.....

Дата .....

Декларатор: .....

---

**Декларирам, че:**

1. Ученикът(-чката) няма наложено наказание от Педагогически съвет.
2. Ученикът(-чката) не е прекъсвал(а) обучението си.
3. Ученикът(-чката) не повтаря учебната година.

Известно ми е, че за вписване на неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс

Дата: .....

Класен ръководител:.....

*(име и фамилия, подпис)*