



133 СУ "А. С. ПУШКИН"

София 1000, ул. "Цар Иван Шишман" №1, тел.: 02/ 9881131, 02/ 9878570, факс: 02/ 9878568, <http://www.133sou.com>

Приложение към чл.4(1)т.3 от ПМС №33 от 2013 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

От :

Живуц:

Ученик в клас при 133 СУ "А. С. Пушкин"

Заявявам, че желая да ми бъде отпусната месечна стипендия за **ученик с трайни увреждания** (по смисъла на §1 т.2 от Закона за интеграция на хора с увреждания) за срок на учебнатаГ.

ДЕКЛАРИРАМ :

I. Нямам наложено наказание с решение на педагогическия съвет.

II. Не повтарям учебната година.

Прилагам:

1. Копие от решение на ТЕЛК.

Декларирам, че желая да кандидатствам единствено за този вид месечна стипендия.

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.

Дата:

Декларатор:

гр.София

Родител:
(попечител)