



## 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.4 и чл. 4(2) от ПМС №33 от 2013 г.

### З А Я В Л Е Н И Е

**От:** .....

Живущ: .....

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

Заявявам, че желая да ми бъде отпусната месечна стипендия за **ученик без родител/и/** за ..... срок на учебната ..... Г.

#### **ДЕКЛАРИРАМ :**

I. Нямам наложено наказание с решение на педагогическия съвет.

II. Не повтарям учебната година.

III. Основание за получаване на месечна стипендия (*оградете основанието*)

1. Починал/и родител/и

майка

баща

2. С баща неизвестен /в удостоверение за раждане/

3. Родител, лишен от родителски права.

4. Родител, поставен под пълно запрещение.

Прилагам:

1.....

2.....

3.....

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:.....  
гр.София

Декларатор:  
Родител:  
(попечител)