



33 ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ "СВЕТА СОФИЯ"

София 1345, район Илинден, ул. "Пловдив" №20, факс/тел.: (02) 925 00 58
тел. (02) 824 11 31, e-mail: eg33svsofia@abv.bg

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

от _____
ЕГН _____ /трите имена/ _____
ученик от _____ клас, през учебната _____ / _____ година
Гражданство _____ /статут на пребиваване за чуждите граждани/
Тел. _____

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая да получавам месечна стипендия за постигнати образователни резултати, във връзка с което декларирам:

- Общият ми успех от _____ е _____
/предходната учебна година/ първия учебен срок/националните външни оценявания/;
/Отличен/
- Нямам наложени санкции с решение на педагогическия съвет;

Известно ми е, че за вписване на неверни данни по тази декларация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Ученик: _____
подпис

Родител,
настойник/попечител _____
подпис _____
трите имена

Общият успех на ученика е _____, няма наложени санкции по предложение на Педагогическия съвет.

_____ - класен ръководител _____



33 ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ "СВЕТА СОФИЯ"

София 1345, район Илинден, ул. "Пловдив" №20, факс/тел.: (02) 925 00 58
тел. (02) 824 11 31, e-mail: eg33svsofia@abv.bg

ЗАЯВЛЕНИЕ

от _____
ЕГН _____ /трите имена/
ученик от _____ клас, през учебната _____ / _____ година
Гражданство _____ /статут на пребиваване за чуждите граждани/
Тел. _____

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая да получавам месечна стипендия за подпомагане на ученик с трайни увреждания. Прилагам копие от решение на ТЕЛК/НЕЛК № _____

Ученик: _____
подпис

Родител,
настойник/попечител _____
подпис _____ *трите имена*



33 ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ "СВЕТА СОФИЯ"

София 1345, район Илинден, ул. "Пловдив" №20, факс/тел.: (02) 925 00 58
тел. (02) 824 11 31, e-mail: eg33svsofia@abv.bg

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

от
живущ
ученик

(клас)

Моля да ми бъде отпусната стипендия за

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Успех
(от предходния срок (година) - излишното се зачертава)

II. Семейно положение:

1. Баща
живущ
- работи в
2. Майка
живуща
- работи в
3. Брат
живущ
- работи в
4. Сестра
живуща
- работи в

III. Материално положение:

Доходите на семейството ми, получени през периода, са:

5. Доходи от трудови правоотношения лв.
6. Доходи от пенсии лв.
7. Обезщетения и помощи по реда на Кодекса за социално осигуряване без еднократните помощи лв.
8. Месечни помощи и добавки по реда на Закона за семейни помощи за деца лв.
9. Месечни помощи по реда на Закона за социално подпомагане лв.
10. Стипендии лв. (без получаваните по силата на постановлението)
11. Наеми лв.
12. Хонорари лв.
13. Други доходи лв.

Всичко лв.

Месечен доход на член от семейството: лв.

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:

- 1
- 2
- 3

Дата : 20 г.
гр. (с.)

Декларатор:
Родител:

(Попечител)



33 ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ "СВЕТА СОФИЯ"

София 1345, район Илинден, ул. "Пловдив" №20, факс/тел.: (02) 925 00 58
тел. (02) 824 11 31, e-mail: eg33svsofia@abv.bg

До ДИРЕКТОРА НА
33 ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „СВ.СОФИЯ“
ГРАД СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

От.....

Ученик от.....клас

Госпожо Директор,

С настоящото заявление желая да получавам стипендия по чл.4, ал.1, т.4 от Постановление № 328/21.12.2017 г. (ученици без родител/и) за учебната 20...../20.....г.

Прилагам:

1. Копие от Смъртен акт №..... издаден от.....

Дата:.....

Ученик:.....

Град София

Кл.ръководител:.....