**Приложение № 5.1 еднократна стипендия**

преодоляване на еднократни обстоятелства, свързани с достъпа до образование

ДО вх.№

ДИРЕКТОРА

НА СУ„ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ”

ГР. БУРГАС

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ ………………………………………………………………………………….

*/ТРИТЕ ИМЕНА НА УЧЕНИКА/*

АДРЕС: ………………………………………………………………………………

ученик от ………………… клас през учебната 2023/2024 година

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

 Изявявам желание да получа еднократна стипендия **по чл.5, ал.1, т.1 от ПМС № 328 / 2017 г. - ЗА ПРЕОДОЛЯВАНЕ НА ЕДНОКРАТНИ СОЦИАЛНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА, СВЪРЗАНИ С ДОСТЪПА МИ ДО ОБРАЗОВАНИЕ** през учебната 2023/2024 година.

***Прилагам:***

1. Доказателства, свързани с конкретните социални обстоятелства – за предоставяне на целеви средства за покриване на конкретни разходи, свързани с обучението ми.
2. Разходооправдателни и други документи, удостоверяващи изразходването им по предназначение, съгласно чл.6, ал.2 от Постановлението.

Декларирам, че получената сума ще бъде изразходвана по предназначение.

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

С уважение: Класен ръководител:

/……… …………./

Име ………………………..

Подпис …………………….

Родител:

………………………………………………………………………… - …………..

/ име, фамилия, подпис /