

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ”
ГР. БУРГАС

вх.№

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
/ТРИТЕ ИМЕНА НА УЧЕНИКА/

АДРЕС:

ученик от клас през учебната 2024/2025 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 2024/2025 година.

Прилагам:

- Доказателства, свързани с конкретните социални обстоятелства – за предоставяне на целеви средства за покриване на конкретни разходи, свързани с обучението ми.
- 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 /