Приложение № 4

Вх.№................../................

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ПГ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“**

**ГР. МИЗИЯ**

**З А Я В Л Е Н И Е - Д Е К Л А Р А Ц И Я**

 От………………………………………………………………….…..…..………....................…………………………………

живущ в ………..………………………………….…..…..………...................................................................

 EГН: ...........................................................................ученик в….....…клас

 **УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля да ми бъде отпусната месечна стипендия за ученик с трайни увреждания.

Прилагам следните документи:

1. Копие от решение на ТЕЛК.
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Дата.............. Декларатор:.............

 Родител/Настойник:...............