



НАЦИОНАЛНО УЧИЛИЩЕ ПО ИЗКУСТВАТА „ДОБРИ ХРИСТОВ“

Варна 9000, ул. „Стефан Караджа“ № 34, тел. 052/620-725; 052/620-719
email: info@artschool-varna.com

Вх.№...../.....10.2023 г.

Обр.3 Месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания
по ПМС №328/21.12.2017 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....

адрес.....

ЕГН.....телефон.....

ученик/чка в клас на НУИ „Добри Христов“ – Варна

Попълва се от класния ръководител!

За първи учебен срок на ученика не е /е/ наложена санкция от ПС на НУИ „Д. Христов“ по чл.199, ал.1, т.3, т. 4 и т.5 от ЗПУО.

Класен ръководител:.....Подпис:.....
/име,фамилия/

I. Моля да ми бъде отпусната месечна стипендия по чл.4,ал.1,т.3 от Правила за условията и реда за получаване на стипендии от учениците след завършено основно образование на НУИ „Добри Христов“ -Варна на основание ПМС № 328/21.12.2017 год. за учебната 2023/2024 год. за ученици с трайни увреждания, считано от

II. Прилагам следните документи, издадени от органите на медицинската експертиза, в която е установена степен на намалена работоспособност или с определен вид и степен на увреждане 50 и над 50%:

1.

2.

III. Прилагам удостоверение от Банка ДСК АД - Варна за валидна банкова сметка на името на ученика:.....

/име,презиме,фамилия/

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.

IV. Освен за посочената месечна стипендия за ученици с трайни увреждания, кандидатствам и за месечна стипендия по Наредба за условията и реда за осъществяване на закрила на децата с изявени дарби и Програма на мерките за закрила на деца с изявени дарби през 2023 година.

В случай, че бъда класиран/а/ и за двете стипендии, декларирам, че избирам да получавам:

Месечна стипендия за ученици с трайни увреждания.

Месечна стипендия по Наредба за условията и реда за осъществяване на закрила на децата с изявени дарби и Програма на мерките за закрила на деца с изявени дарби през 2023 година.

/отбележете вярното/

Дата:.....

Декларатор: :.....

(подпис на ученика)

гр. Варна
(име и фамилия) (подпис)

Родител/Попечител/:.....

Удостоверил: Кл.ръководител:.....

(име и фамилия) (подпис)