



НЕВРОКОПСКА ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ "ДИМИТЪР ТАЛЕВ"

гр. Гоце Делчев, бул. "Гоце Делчев" №36, тел.: 0751/60151 e-mail: npgdt@mail.bg, www.npg-gd.com

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

живущ/а/

ученик/чка/ от клас

Желая да ми бъде отпусната месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания за учебната 201.../201..... година.

Прилагам следните документи:

1.

2.

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.

Дата:
гр. Гоце Делчев

Декларатор:.....

Наложени наказания с решение на ПС:.....

Кл.ръководител:.....

/ /