



# НЕВРОКОПСКА ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ "ДИМИТЪР ТАЛЕВ"

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от .....

живущ/а/ .....

ученик/чка/ от ..... клас

Желая да ми бъде отпусната месечна стипендия за ученици без родители

за ..... срок на учебната 20...../20..... година.

### ДЕКЛАРИРАМ:

Семейно положение:

1. Баща .....  
живущ .....

2. Майка .....  
живуща .....

**ЗАБЕЛЕЖКА:** Срещу името на починалия родител се записва: „починал“.

Прилагам следните документи/при кандидатстване за първи път/:

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:.....  
/ /