

ЗАЯВЛЕНИЕ –ДЕКЛАРАЦИЯ**Стипендия за студенти в неравностойно положение**

От.....ЕГН.....
 Адрес по л.к.....
 лична карта №.....изд.на..... от.....
 Адрес по местоживеене:.....
 Тел.за контакт.....

 Бакалавър Магистър

Факултет.....специалност..... курс..... фак. №.....

Моля да ми бъде отпусната стипендия за летен семестър на учебната 2017/2018г.

ДЕКЛАРИРАМ:**I. Семейно положение:**

1. Баща...../ с ТЕЛК, починал/.....
2. Майка..... /с ТЕЛК, починала/.....
3. Сестра/Брат..... адрес.....
Учащ(а).....място.....
4. Съпруг(а)..... адрес.....
Работи (учи)..... адрес.....
5. Деца..... дата на раждане.....

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

Прилагам :

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Дата:.....

ПОДПИС:.....

Забележка : Несемейни студенти с двама починали родители; Студенти с един починал родител, а другият родител с трайни увреждания 50 и над 50%; Студенти с трайни увреждания 50 и над 50%; Студенти с двама родители с трайни увреждания 50 и над 50%; Студенти с един родител с трайни увреждания; Студенти, които до пълнолетието си са отглеждани в ДОВЛАРГ;