Приложение 2 към § 5

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**

от ……………………………………………………………………..………………….…..…..…,

живущ ……………………………………………………………………………..……….…..…..,

ученик в …………………………………………………………………………..………….……..

(клас) (учебно заведение)

Моля да ми бъде отпусната **месечна стипендия на ученици с трайни увреждания** за І – вия учебен срок на учебната 2018 / 2019 г.

**ДЕКЛАРИРАМ:**

I. Вид и степен на увреждане:

1. диагноза ……………………………………………………………………………………………….

2. Степен на увреждане ………………………………………….. (в %)

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.

Прилагам:

1. ........................................................................................................
2. ........................................................................................................
3. ........................................................................................................

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

гр. (с.) Свиленград Родител:………... ………………