



СПОРТНО УЧИЛИЩЕ ПАЗАРДЖИК

гр. Пазарджик, общ. Пазарджик, обл. Пазарджик, бул. „Христо Ботев“ №99
E-mail: 1300013@edu.mon.bg, info-1300013@edu.mon.bg, тел: 034 443 519

Приложение № 3

ДО ДИРЕКТОРА
НА СПОРТНО УЧИЛИЩЕ
ГР. ПАЗАРДЖИК

З А Я В Л Е Н И Е – ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....

Адрес.....

Ученик/чка от клас през учебната **2025/2026 г.**

Господин директор,

Изявявам желание да получавам месечна стипендия за ученик без родители през **учебната 2025/2026 година.**

Прилагам: копие от смъртен акт на починалите родители.

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. Пазарджик

Подпис:.....

Родител/настойник/попечител:.....

(.....)
(име и фамилия)