СУ „Васил Левски“
7650 гр. Дулово, обл. Силистра, ул. „Кирил и Методий” № 11,
тел.0864/ 22274; su-dulovo.com; e-mail; sou_vlevski_dulovo@abv.bg

До директора на СУ „Васил Левски“ - гр. Дулово

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

Стипендия за ученик с трайно увреждане

От .....
(трите имена на ученика)

Адрес .....
Ученик/ученичка в ..... клас, форма на обучение .....

Моля да ми бъде отпусната месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания по чл. 4, ал. 1, т. 3 от ПМС № 328/2017 г. за учебната 2026/2027 година.

Декларирам

Имам трайно увреждане, удостоверено с експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК:

Решение № и дата: .....
Орган, издал решението: .....
Определена степен: ..... % Срок на решението: .....

Ще уведомя училището за промяна в основанието за стипендията или в действието на експертното решение.

Прилагам

1. Копие от действащо експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК.

Декларирам, че данните са верни. За този вид стипендия няма класиране; отпуска се от месеца след възникване на основанието (чл. 4, ал. 4 и 7).

Дата: ..... г., гр. Дулово Заявител/декларатор: .....

Служебна проверка от класния ръководител
Прекъсване на обучението: ☐ не ☐ да
Повтаряне на учебната година: ☐ не ☐ да; ако да, поради болест: ☐ не ☐ да
Незаличена санкция, наложена по предложение на педагогическия съвет:
☐ няма ☐ има: .....

Класен ръководител: ..... Подпис: .....
Дата на проверката: ..... г.