



СРЕДНО ОБЩООБРАЗОВАТЕЛНО УЧИЛИЩЕ "ЙОРДАН ЙОВКОВ"
 гр. Сливен; кв. "Българка"; тел. 044/66 72 44; 044/66 74 68; факс 044/66 76 84
 e-mail: xsou_sliven@abv.bg

ДО ДИРЕКТОРА
 НА СОУ „ЙОРДАН ЙОВКОВ“
 ГР. СЛИВЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
/трите имена/

ученик от
 през учебната/..... г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Изявявам желание да получавам месечна стипендия за постигнати образователни
 резултати. Успехът ми за
/предходната учебна година/ първия учебен срок/
 е/.....
/С цифри/ */С думи/*

С уважение:.....

Класен ръководител:

Приложение № 2



СРЕДНО ОБЩООБРАЗОВАТЕЛНО УЧИЛИЩЕ "ЙОРДАН ЙОВКОВ"
 гр. Сливен; кв. "Българка"; тел. 044/66 72 44; 044/66 74 68; факс 044/66 76 84
 e-mail: xsou_sliven@abv.bg

ДО ДИРЕКТОРА
 НА СОУ „ЙОРДАН ЙОВКОВ“
 ГР. СЛИВЕН

СЛУЖЕБНА БЕЛЕЖКА

Настоящата бележка се издава на
/трите имена/

ученик отклас, през учебната/..... с ръководител на
 извънкласна (извънучилищна) дейност:

Ученикът участва в :.....
(изписва се вида на извънучилищната дейност)

и/или е представил училището намясто в състезанието по :

.....
/описва се състезанието, мероприятиято, постижението и др./

Ръководител на дейността/организатор:.....



СРЕДНО ОБЩООБРАЗОВАТЕЛНО УЧИЛИЩЕ "ЙОРДАН ЙОВКОВ"

гр. Сливен; кв. "Българка"; тел. 044/66 72 44; 044/66 74 68; факс 044/66 76 84 e-mail:
xsou sliven@abv.bg

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

От

/трите имена/

живуш

ученик в клас през учебната /..... г.

С класен ръководител Подпис.....

Моля да ми бъде отпусната стипендия за срок на учебната /..... г.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Успех от

/първия срок / предходната учебна година/

/изписва се с цифри и с думи/

II. Семейно положение:

1. Баща

Работи в.....,

Местоживее в.....

2. Майка

Работи в.....,

Местоживее в.....

3. Брат/сестра

роден/а/ на, Местоживее в.....

Учи/работи в

4. Брат/сестра

роден/а/ на, Местоживее в.....

Учи /работи в

III. Материално положение:

Дохода на семейството ми от Г. до Г. вкл. е:

/изписва се в месечния период, в зависимост от това, за кой срок се кандидатства/

1. Доходи от трудови правоотношения лв.

2. Доходи от пенсии лв.

/без добавките за чужда помощ за лица с трайно намалена работоспособност/

3. Обезщетения и помощи по реда на КСО без еднократните помощи лв.

4. Месечни помощи и добавки по реда на ЗСПД лв.

5. Месечни помощи по реда на ЗСП лв.

6. Стипендии /без получаваните по силата на постановлението/ лв.

7. Наеми лв.

8. Хонорари лв.

9. Други доходи лв.

ВСИЧКО лв.

Месечен доход на член от семейството:.....

Известно ми е, че за вписване на неверни данни по тази декларация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Прилагам:

1.

3

2.

4.

Родител:

Декларатор /ученик/



СРЕДНО ОБЩООБРАЗОВАТЕЛНО УЧИЛИЩЕ "ЙОРДАН ЙОВКОВ"
гр. Сливен; кв. "Българка"; тел. 044/66 72 44; 044/66 74 68; факс 044/66 76 84
e-mail: xsou_sliven@abv.bg

ДО ДИРЕКТОРА
НА СОУ „ЙОРДАН ЙОВКОВ“
ГР. СЛИВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

От
/трите имена/
ученик от
през учебната/..... Г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

- Изявявам желание да получавам месечна стипендия като ученик без родители.
- Изявявам желание да получавам месечна стипендия като ученик с един родител.
- Изявявам желание да получавам месечна стипендия като ученик с трайно увреждане

/моля, изберете един от посочените варианти и отбележете с „х“/

Прилагам необходимите документи

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

Класен ръководител:
/...../

С уважение:.....
/...../



СРЕДНО ОБЩООБРАЗОВАТЕЛНО УЧИЛИЩЕ "ЙОРДАН ЙОВКОВ"
гр. Сливен; кв. "Българка"; тел. 044/66 72 44; 044/66 74 68; факс 044/66 76 84
e-mail: xsou_sliven@abv.bg

ДО ДИРЕКТОРА
НА СОУ „ЙОРДАН ЙОВКОВ“
ГР. СЛИВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

От
/трите имена/
ученик от
през учебната/..... г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Изъявям желание да ми бъде отпусната еднократна стипендия за:

- Преодоляване на еднократни социални обстоятелства, свързани с достъпа ми до образование.
- Постигнати високи резултати в учебна, извънкласна или извънучилищна дейност.

(изберете един от двата варианта)

Прилагам мотивирано становище и обосновано предложение от класния ръководител.

Считам, че желанието ми ще бъде удовлетворено!

Класен ръководител:.....
/...../

С уважение:.....
/...../

Дата:



СРЕДНО ОБЩООБРАЗОВАТЕЛНО УЧИЛИЩЕ "ЙОРДАН ЙОВКОВ"
гр. Сливен; кв. "Българка"; тел. 044/66 72 44; 044/66 74 68; факс 044/66 76 84
e-mail: xsou_sliven@abv.bg

ДО ДИРЕКТОРА
НА СОУ „ЙОРДАН ЙОВКОВ”
ГР. СЛИВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

От
/трите имена/
ученик от
през учебната/..... г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

След извършено класиране, изявявам желание да получавам стипендия за:

- ☐ Постигнати образователни резултати
- ☐ Подпомагане на достъпа до образование и предотвратяване на отпадането

/маркирайте избраната от Вас позиция/

Подпис:.....
Дата :.....