



МОЛБА-ДЕКЛАРАЦИЯ /социална стипендия/

От _____ ЕГН _____

адрес по лична карта гр.(с.) _____ ул. _____

студент | _____ / _____ / _____ / _____ /
факултет специалност курс фак. N

л.к. N _____ изд. на _____ от МВР _____.

тел. за контакт _____.

Моля да ми бъде отпусната стипендия за **зимен/летен** семестър на учебната.20.....г/20.....г.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Членове на семейството:

1. Баща на студента/ката.....
адрес.....

2. Майка на студента/ката.....
адрес.....

3. Баща /майка/ на детето
работи(учи) адрес

4. Дете до 6 години.....дата на раждане.....
адрес.....

Известно ми е, че за вписването 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. _____

Запознат съм с разпоредбите на действащите вътрешни нормативни актове, относно получаването на стипендии от студентите на Медицински университет -Пловдив

Дата:.....20.....г.

Декларатор:.....