



## 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 в.....адрес .....  
учи в.. .....фак. №.....курс.....специалност.....

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:.....