



З А Я В Л Е Н И Е

/еднократна помощ при тежко материално положение/

От _____ ЕГН _____
адрес по лична карта гр.(с.) _____ ул. _____
студент| _____ / _____ / _____ / _____ /
факултет _____ специалност _____ курс _____ фак. N _____
л.к. N _____ изд. на _____ от МВР гр. _____
тел. за контакт _____, е-мейл: _____

Моля да ми бъде отпусната еднократна помощ при тежко материално положение за учебната
20..../20... г.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Семейно положение:

1. Баща ЕГН.....
месторабота..... длъжност.....
служебен дрес.....
2. Майка..... ЕГН.....
месторабота..... длъжност.....
служебен адрес.....

ДРУГИ ЧЛЕНОВЕ НА СЕМЕЙСТВОТО :

3. Сестра/брат..... ГОД.....
учащ (а) адрес
4. Сестра/брат..... ГОД.....
учащ (а) адрес
5. Сестра/брат..... ГОД.....
учащ (а) адрес
6. Съпруг(а)
Работи(учи)..... адрес
7. Дете дата на раждане.....
..... адрес.....
8. Дете..... дата на раждане
..... адрес.....

II. Основание за отпускане на еднократна помощ:

.....
/описват се искането и мотивите/
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Известно ми е, че за вписването на неверни данни в това заявление нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно еднократна помощ подлежи на връщане.

Прилагам: 1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Запознат съм с разпоредбите на действащите вътрешни нормативни актове, относно получаването на еднократна помощ при тежко материално положение от студентите на Медицински университет -Пловдив.

Дата:..... г.

Декларатор:.....

| |
|---|
| Притежавате ли дебитна карта на Уни Кредит Булбанк ? ДА НЕ / излишното се зачертава/ |
|---|

ЗАБЕЛЕЖКА: В членовете на семейството на студента се включват съпругът/ата/ и децата, ако е семеен, а ако не е - бащата, майката, непълнолетните братя и сестри, ако са учащи или нетрудоспособни с категория –инвалидност.