|  |  |
| --- | --- |
|  | **ЛЕСОТЕХНИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**

/за **социална** **стипендия за майка/баща** по чл. 3, ал. 2–4 от ПМС № 90/26.05.2000 г./

от

*(име, презиме, фамилия)*

Студент/ка редовно обучение, по държавна поръчка, Факултет ……………....,

специалност ……………………………………….….…………………………………,

ОКС …………………., курс ………, фак. № ………………………

*бакалавър/магистър*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЕГН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Постоянен адрес:

*(адрес по лична карта)*

Моля да ми бъде отпусната социална стипендия за студент-родител на дете до

6-годишна възраст от …………………. семестър на учебната 20.…/20..…г.

*(зимен/летен)*

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Студент/ка-майка/баща съм на дете ……………..…………..…………………………………………,

(излишното се зачертава) (*трите имена*)

което ще навърши 6-годишна възраст на …………………….20…г.

Положил/а съм всички досегашни изпити по учебен план.

Досега социална стипендия за студент-родител на дете до 6-годишна възраст съм получавал/а за следните периоди:

- за месеците от …………………20.…г. до …………………. 20.…г. /*ако е отпускана такава стипендия за предходен период, общият срок не може да превишава продължителността на обучение по учебен план и правото е за една бакалавърска и/или магистърска степен*/.

Прилагам:

1. уверение за студентско положение и успех;

2. ксерокопие от акта за раждане на детето или документ за припознаване.

3. ксерокопие от акта за граждански брак /ако има/;

4. документ, удостоверяващ упражняването на родителските права на студент-баща /в случай по чл. 3, ал. 4 от ПМС № 90/26.05.2000 г./.

Телефон за контакт ……………………………….IBAN…………………………………………………

Известно ми е задължението да информирам ЛТУ със заявление в срок до един месец от настъпила промяна, с която се загубва правото ми да получавам стипендията /по чл. 3, ал. 2–5 и ал. 7–8 от ПМС № 90/26.05.2000 г./.

Известно ми е, че за декларирани неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и дължа връщане на неправомерно получената стипендия.

Във връзка със ЗЗЛД, предоставям доброволно личните си данни на Лесотехническия университет.

Дата: ……………………… ДЕКЛАРАТОР:……………………………………