



№

ПРИЕЛ:
/име, фамилия, подпис на длъжностното лице/

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

От..... ЕГН.....
постоянен адрес.....

- бакалавър
- магистър

Факултет..... специалност..... курс..... фак.№..... група.....
тел. за контакти..... e-mail.....

Моля да ми бъде отпусната стипендия за..... семестър..... на учебната.....г.

- Стипендия по успех
- Социална стипендия

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Успех:от преходните два семестъра

II. Семейно положение:

1. Баща..... работи в.....
2. Майка..... работи в.....
3. Сестра/Брат..... живее.....
- Учащ(а)..... място.....
4. Съпруг(а)..... живее.....
- работи(учи)..... адрес.....
5. Деца..... дата на раждане.....

III. Материално положение

Личните ми приходи и доходите на членовете на семейството ми, вкл. компенсациите, получени през периода(шест месеца) са:

1. Заплати.....лв. (вкл. обезщетения за вр. нетрудоспособност)
 2. Пенсии.....лв. (без добавките за помощ на инвалидите)
 3. Обезщетения за безработица.....лв.
 4. Месечни добавки и помощи за деца.....лв.
 5. Наеми.....лв.
 6. Хонорари.....лв.
 7. Други доходи.....лв.
- (присъдени издръжки, търговия, продажба на селскостопанска продукция, занятия, дивиденди от акции и др.

ВСИЧКО:.....лв.

Месечен доход на член от семействотолв.

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.....
- 4.....

Дата:

IBAN-сметка:

Подпис:



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-СОФИЯ

вх. №

Приел:

/име и подпис на длъжностното лице/

ДО
КОМИСИЯТА ПО СТИПЕНДИИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

От..... ЕГН.....
постоянен адрес.....
Факултет..... специалност.....
фак. №..... тел. за контакти.....
 бакалавър
 магистър
 курс.....

УВАЖАЕМА КОМИСИЯ,

Моля да ми бъде отпусната еднократна помощ за зимен семестър на учебната 2023/24г.

Прилагам копия на документи към съответните категории:

1. за бременни студентки, 45 дни преди раждане /с медицински документ/
2. за студент-родител отглеждащ сам дете /от 6 до 16 год. възраст ученик, с удостоверение от Общината за семейно положение и сл. бележка от училище/
3. за студенти, полусираци - /документ-смъртен акт/
4. майки /с деца до 6 годишна възраст/, които не са класирани за правоимащи по социална категория

Право на помощи имат студентите, които не са класирани като правоимащи по утвърдените категории за зимен семестър на уч. 2023/2024г.

IBAN-СМЕТКА:.....

Дата:.....

Подпис:.....