

Вх.№.....  
Дата.....

Приложение№ 4  
по чл. 7

## МЕСЕЧНА СТИПЕНДИЯ ЗА УЧЕНИЦИ БЕЗ РОДИТЕЛИ

До Директора  
на ПГСАГ „Лубор Байер”  
гр. Стара Загора

### ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

От ..... от .....клас

Адрес:.....

Господин Директор,

Моля да ми бъде отпусната месечна стипендия за подпомагане на обучението ми за ..... учебен срок на учебната 20...../20.....г.

Прилагам: 1. Копие от Акт за смърт на починали родители.

2. Копие на съдебен документ за лишаване от родителски права или поставяне под пълно запрещение на родителите.

Ученик: .....  
/подпис / ..... / име, фамилия /

Класен ръководител: .....  
/подпис / ..... / име, фамилия /

Дата:.....  
гр.Стара Загора