



Професионална гимназия по туризъм  
„Проф. д-р Асен Златаров“

гр. Пловдив, ул. „Богомил“ № 75, тел. 032/262563, e-mail: tht\_plovdiv@abv.bg, www.pgt-zlatarov-plovdiv.com

Вх.№УР-12-...../..... 20..... г.

Приложение 2

ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
ПГТ „ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ“  
П Л О В Д И В

**ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ**

ОТ.....  
(трите имена на ученика)

живущ в.....  
(постоянен адрес)

ученик в.....клас на ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров“ гр. Пловдив  
клас, паралелка

Моля да ми бъде отпусната *месечна стипендия* по чл. 4, ал. 1, т. 3 от Постановление №328/21.12.2017 г. за получаване на стипендии на ученици след завършено основно образование в ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров“, гр. Пловдив за подпомагане на ученици с трайни увреждания за учебната 2023/2024 г.

Прилагам следните документи, издадени от органите на медицинската експертиза, в които е установена степен на намалена работоспособност или е определен вид и степен на увреждане 50 и над 50 на сто:

1. ....
2. ....
3. ....

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

Дата ..... 20.... год.  
гр./с .....

Декларатор:.....  
Родител:.....  
/Попечител/ (подпис)