

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/та .....

(име, презиме, фамилия на родителя/настойника/попечителя или лице, което полага грижи) ЕГН .....,

месторождение .....,

постоянен адрес: .....,

настоящ адрес: .....

**ДЕКЛАРИРАМ,**

.....  
(име, презиме, фамилия на детето)

ЕГН .....,

с настоящ адрес: .....,

ученик в .....,

1.ПОЛУЧАВА/НЕ ПОЛУЧАВА стипендия по чл. 10 от НУРОЗДИД и Правилник за финансово подпомагане на деца с изявени дарби от община Елин Пелин;

2.Е ПОДАЛ/НЕ Е ПОДАЛ искане за получаване на стипендия по чл. 10 от НУРОЗДИД и Правилник за финансово подпомагане на деца с изявени дарби от община Елин Пелин;

Дата: .....  
гр. Елин Пелин

Подпис:.....