



ТЪРГОВСКА ГИМНАЗИЯ БУРГАС

Бургас 8000, ул. „Георги Шагунов“ 1, Канцелария: тел. 056/ 846 087,

e-mail: tg@tg-bs.com, info-200246@edu.mon.bg,

web: <https://tg-bs.com/>

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ТЪРГОВСКА ГИМНАЗИЯ
ГРАД БУРГАС

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ дата на раждане.....

/трите имена на ученика/

АДРЕС:.....

ученик от клас през учебната г.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Изявявам желание да получа еднократна стипендия по чл. 5, ал. 1, т. 1 от ПМС № 328/21.12.2017г.
- ЗА ПРЕОДОЛЯВАНЕ НА ЕДНОКРАТНИ СОЦИАЛНИ ОБСТОЯТЕЛСТВА, СВЪРЗАНИ С
ДОСТЪПА МИ ДО ОБРАЗОВАНИЕ през учебната 2025/2026 година.

Социални обстоятелства:

.....
.....

Прилагам:

1. Доказателства, свързани с конкретните социални обстоятелства - за предоставяне на целеви средства за покриване на конкретни разходи, свързани с обучението ми.

2.

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

С уважение:

Класен

ръководител:.....

/ име, фамилия, подпис /

/ име, фамилия, подпис /

Родител:

/ име, фамилия, подпис /

Дата: