

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „П. ВОЛОВ“
ГР. ШУМЕН

ДЕКЛАРАЦИЯ

за

изплащане на стипендия на ученик без лична карта поради ненавършени 14 г.

От
(име, презиме и фамилия на родителя)

Родител на от клас,
адрес за кореспонденция.....
.....
(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

мобилен телефон лична карта №.....,
издадена на 20 г. от МВР гр.

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ДАВАМ СЪГЛАСИЕТО си стипендията на сина/дъщеря ми да бъде изплатена по личната ми банкова сметка, която е:

банка, гр.
IBAN....., BIC

Прилагам:

Удостоверение за банковата ми сметка издадено от банка

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

При получаване на стипендия от сина/дъщеря ми, същият/ата в срок 3 работни дни от издаване на лична карта трябва да си разкрие банкова сметка в банка ДСК и да предостави данни за нея в канцеларията на училището.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

Декларатор:
(подпис)