**вх.№** **Приел:**

**/име и подпис на длъжностното лице/**

**ДО**

**КОМИСИЯТА ПО СТИПЕНДИИ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От………………………………………………………………………………ЕГН……………

постоянен адрес……………………………………………………………………………………

□ бакалавър

□ магистър

Факултет……………… специалност…………………………………..курс……………………..

фак.№…………………..тел. за контакти…………………………………………………………

**УВАЖАЕМА КОМИСИЯ,**

Моля, да ми бъде отпусната **еднократна помощ** за зимен семестър на учебната 2024/2025г.

Прилагам копия на документи към съответните категории:

1. за бременни студентки, 45 дни преди раждане /с медицински документ/
2. за студент-родител отглеждащ сам дете /от 6 до 16 год. възраст ученик, с удостоверение от Общината за семейно положение и сл. бележка от училище/
3. за студенти, полусираци - /документ-смъртен акт/
4. майки /с деца до 6 годишна възраст/, които не са класирани за правоимащи по социална категория

**Право на помощи имат студентите , които не са класирани като правоимащи по утвърдените категории за зимен семестър на уч.2024/2025г.**

**IBAN-СМЕТКА:…………………………………………………………**

Дата:……………….. Подпис:………………..