

Вх.№ \_\_\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА НАСТАНЯВАНЕ В ОБЩЕЖИТИЕ  
( несемейни студенти )**

**Факултетен номер:**

--	--	--	--	--	--

**Факултет:**

<b>ФМ</b>	<b>ФФ</b>	<b>ФОЗ</b>	<b>ФЗГ</b>	<b>МК</b>	
-----------	-----------	------------	------------	-----------	--

**Специалност:**

**Курс:**

--

**ЕГН:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*(име, презиме и фамилия)*

Л.К. № \_\_\_\_\_, издадена в гр. \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_,

постоянен адрес: гр. (с) \_\_\_\_\_ община \_\_\_\_\_,

жк /улица: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, бл. \_\_\_\_\_, вх. \_\_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_

През учебната 2020/2021 г. бях настанен/а в СО "Медик-1"/"Медик-2" в стая № \_\_\_\_\_

Моля да бъда настанен/а в СО "Медик-1"/"Медик-2" за учебната 2021/2022 г. в стая № \_\_\_\_\_

**ДЕКЛАРИРАМ:**

**I. Семейно положение:**

**1. Баща**

месторабота: \_\_\_\_\_, длъжност: \_\_\_\_\_

**2. Майка**

месторабота: \_\_\_\_\_, длъжност: \_\_\_\_\_

**3. Брат / сестра**

учебно заведение \_\_\_\_\_

**4. Брат / сестра**

учебно заведение \_\_\_\_\_

**II. Материално положение:** brutните доходи на членовете на семейството ми за **шестмесечен период / 01.01.2021 г. – 30.06.2021 г. / са:**

**1. Заплати** ( вкл. и обезщетения за временна нетрудоспособност (болнични) ) \_\_\_\_\_ ЛВ.

**2. Пенсии** (без добавките за чужда помощ на инвалидите) \_\_\_\_\_ ЛВ.

**3. Обезщетения за безработица** \_\_\_\_\_ ЛВ.

**4. Месечни добавки за деца** \_\_\_\_\_ ЛВ.

**5. Стипендии** (без получаваните по ПМС 90 и ученическите стипендии) \_\_\_\_\_ ЛВ.

**6. Наеми** \_\_\_\_\_ ЛВ.

**7. Хонорари** \_\_\_\_\_ ЛВ.

**8. Други доходи** (помощи, издръжки, дейност по ТЗ, по ЗДДФЛ, по ЗКПО – продажба на селскост.продукция, занятия, патентна дейност, дивиденди от акции и др.) \_\_\_\_\_ ЛВ.

**ВСИЧКО:**

--	--	--	--	--	--

**МЕСЕЧЕН ДОХОД НА ЧЛЕН ОТ СЕМЕЙСТВОТО:**

--	--	--	--	--	--

**III. Жилищно състояние:**

Семейството ми **не притежава** собствено и не е настанено в държавно, общинско или ведомствено жилище в град Плевен. При настъпване на промяна ще напусна СО в 10-дневен срок.

*Известно ми е, че за вписване на неверни данни в тази декларация, нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.*

**Дата** \_\_\_\_\_

**ДЕКЛАРАТОР:** \_\_\_\_\_

**Студентът/ката е издължен/а към СО.**

**Управител СО:** \_\_\_\_\_  
*(подпис и фамилия)*

**Среден успех от предходните два семестъра**

--

**Обучение** \_\_\_\_\_  
*(държавна поръчка /платено обучение)*

**Брой неположени изпити:** \_\_\_\_\_ **Експерт:** \_\_\_\_\_  
*(подпис и печат)*