**УЧИЛИЩЕ**

**УЧЕБНА ГОДИНА**

**Комитет за социални грижи**

Уважаеми родители / настойници,

Този формуляр трябва да бъде попълнен и НЕЗАБАВНО върнат на отговорния/ната учител/лка на клас.

Име на ученика/чката:.......................................................................................

Клас:....................................................................................................................

Име на Баща:................................................................Тел: ..............................

Адрес: ..................................................................................................................

Професия:............................................................................................................

Име на Майка:................................................................Тел:...............................

Адрес: ...................................................................................................................

Професия:.............................................................................................................

Семейно положение: Неженен/Неомъжена/Омъжена/Разведена

Брой деца:………………………………

Подпис на родителя/настойника: …………………………… Дата:………………………

Настоящият документ ще бъде използван **при поверителност** от Комитета за социални грижи с цел намирането на нуждаещите се ученици / чки от нашето училище. Целта на Училището е финансовата подкрепа на нуждаещите се ученици. Ще бъдат приети молби, за които има достоверна информация, че семейството изпитва **сериозни финансови затруднения**.

Семействата, които отговарят на поне един от следните критерии, трябва да донесат на училище **съответния официален документ**, удостоверяващ сериозния финансов проблем. Удостоверението трябва **да е скорошно (.................. година)** и да бъде предадено на училищния съветник до **................................... (дата)**. Без горните сертификати учениците няма да могат да получават някаква финансова помощ.

Критерии за избор на бенефициерите ученици/чки са:

1. Родители или ученици/ученички получатели на Обществено Подпомагане

2. Получател на гарантиран минимален доход (ЕЕЕ на гръцки)

3. Безработни Родители или семейства със самотни родители или многодетни семейства със сериозни финансови затруднения

4. Ученици/ чки сираци с финансови затръднения

**ОТ РЪКОВОДСТВОТО Дата**