Изх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МОТИВИРАНО ИСКАНЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**

от

(*име, презиме, фамилия)*

Директор на Район

и от

 *(счетоводител/ главен счетоводител на училището; телефонен № за връзка)*

за допълнително трудово възнаграждение на директора, на основание **раздел II, точка 4, буква „з“** от Правилата за определяне на работните заплати на директорите на общинските и държавните училища, на центровете за специална образователна подкрепа, регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование, на центровете за подкрепа на личностно развитие по чл. 49, ал. 3 от Закона за предучилищното и училищното образование, на астрономическите обсерватории и планетариуми, на Държавния логопедичен център и на Националния дворец на децата за 2020 г., утвърдени със Заповед № РД09- 118/ 21.01.2020 г., изменени със заповед №РД09-1341/ 15.06.2020 г. на министъра на образованието и науката

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Показатели** | **Данни** |
|  | **ДТВ за реално** изпълнение, в условията на епидемия от коронавирус, на задълженията по организация и провеждане на националното външно оценяване в края на VII клас и/или държавни зрелостни изпити и държавни изпити за придобиване на професионална квалификация по теория на професията за учебната 2019/ 2020 година **е изплатено** **на персонала съгласно заповед/ заповеди:**  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(впишете № на всички заповеди)* |
|  | Брой проведени **НВО** в училището |  |
|  | Брой проведени **ДЗИ** в училището |  |
|  | Брой проведени **ДИППК - теория** в училището*(Общ брой на държавните изпити за придобиване на професионална квалификация по теория на професията)* |  |
|  | Брой проведени **ДИППК - практика** в училището*(Общ брой на държавните изпити за придобиване на професионална квалификация по практика на професията.)**(Всеки проведен изпит се приравнява и заплаща като един изпитен ден)* |  |

***Известно ми е, че за деклариране на неверни обстоятелства нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.***

**ГЛ. СЧЕТОВОДИТЕЛ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ДИРЕКТОР:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпис) (подпис/ печат)*

**Дата:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Забележка:***

*Мотивираното искане-декларация се подава в Центъра за административно обслужване на РУО – София-град или чрез ССЕВ.*