20 B-KATEGORIJA

STIPENDIJE ZA STUDENTE

PO SOCIJALNOM KRITERIJU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime studenta/ca)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( puna adresa, broj telefona)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(e-mail) Jedinstveni upravni odjel Grada Oroslavja**

**Oro trg 1**

**49 243 OROSLAVJE**

PREDMET: Zahtjev za dodjelu gradske studentske stipendije u 2020./2021. školskoj godini u

**B-KATEGORIJI - STIPENDIJE ZA STUDENTE PO SOCIJALNOM KRITERIJU**,

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu studentskih stipendija Grada Oroslavja, podnosim zahtjev za studentsku stipendiju i prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Potvrdu visokog učilišta o statusu redovnog studenta na visokom učilištu za školsku godinu 2020./2021.,

(naziv učilišta)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(smjer)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godina\_\_\_\_,

1. Potvrdu o ostvarenom broju ECTS bodova u prethodnoj godini studija propisanih studijskim programom,
2. Ovjereni prijepis ocjena prethodne godine studija,
3. Preslika studentske isprave ( indeksa),
4. Za studente prve godine studija, presliku svjedodžbe završenog razreda srednje škole,
5. **Izjavu o članovima kućanstva ( na obrascu Jedinstvenog upravnog odjela),**
6. **Službene potvrde o prihodima svih članova kućanstva u posljednja 3 mjeseca koja prethode mjesecu objave natječaja u javnom glasilu,**
7. Ostalu dokumentaciju kojom se dokazuju dodatne otežavajuće okolnosti položaja kućanstva prema kriterijima iz Pravilnika:

8.1. Ako student ili kućanstvo u kojem živi, ostvaruje pravo na zajamčenu minimalnu naknadu

8.2. Djeca smrtno stradalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i djeca zatočenih ili nestalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata,

8.3.Djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi,

8.4.Djeca civilnih invalida sa 80% do 100% oštećenog organizma,

8.5.Djeca hrvatskih ratnih vojnih invalida iz Domovinskog rata,

8.6.Djeca samohranih roditelja,

8.7.Djeca s teškoćama u razvoju u obitelji (dokaz: rješenje nadležnog tijela),

8.8.Ostali članovi obitelji koji se školuju ( potvrda),

9. Domovnicu ili osobnu iskaznicu ( preslika),

10. Izjavu studenta/ce da ne prima ni jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć,

1. Potvrda Grada Oroslavja da roditelji ili staratelji nemaju dugovanja prema Gradu Oroslavju po nijednoj osnovi.
2. NAPOMENA:

Zahtjev treba popuniti tako da se podaci koji nedostaju upišu čitko, a oni koji su suvišni- precrtaju.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis studenta/ce:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IZJAVA RODITELJA ( uz zahtjev za B kategoriju studentske stipendije)

Potpisan/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ime i prezime) ( broj osobne iskaznice)

Rođen/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sada sa adresom stalnog prebivališta u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ulica i kbr.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zanimanje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaposlen/a kod \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**i z j a v l j u j e m**

**pod moralnom , materijalnom i krivičnom odgovornošću, da osim mene, moje kućanstvo ima slijedeće članove:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Red**  **br.** | **Ime i prezime člana kućanstva** | **Godina**  **rođenja** | **Srodstvo** | **Zanimanje** | **Ostvaruje prihod po**  **osnovi** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |

VIDI NAPOMENU!

Ovu izjavu dajem u svrhu priloga zahtjeva za stipendiju, a suglasan/suglasna sam da kontrolu danih podataka može izvršiti nadležno tijelo.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)

I Z J A V A

Potpisan/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime)

Sa stalnim prebivalištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ul. i kbr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Po zanimanju učenik/ca

**i z j a v l j u j e m**

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću da ne primam ni jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć.

Ovu izjavu dajem kao prilog zahtjevu za stipendiju.

Vlastoručni potpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_