C-KATEGORIJA

 DEFICITARNA ZANIMANJA

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

(ime i prezime studenta/ce)

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

( puna adresa, broj telefona)

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

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

 **Oro trg 1**

 **49 243 OROSLAVJE**

PREDMET: Zahtjev za dodjelu gradske stipendije u 2017./2018. školskoj godini u C kategoriji-

**C-KATEGORIJA - DEFICITARNA ZANIMANJA**,

 Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu studentskih stipendija Grada Oroslavja u 2017. godini, podnosim zahtjev za studentsku stipendiju i prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Potvrdu visokog učilišta o statusu redovnog studenta na visokom učilištu, škole o upisu na redovno školovanje u šk. g. 2017./2018.,

(učilište)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(smjer)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godina\_\_\_\_,

1. Domovnicu ili osobnu iskaznicu ( preslika),
2. Izjavu učenika/ce da ne prima ni jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć.

NAPOMENA:

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

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

 Potpis studenta/ce

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

 I Z J A V A

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

 (ime i prezime)

JMBG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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:

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