

UČENIK - STUDENT (zaokružiti)

**ZAHTJEV
ZA DODJELU STIPENDIJE OPĆINE STUBIČKE TOPLICE**

PODACI O UČENIKU / STUDENTU:

Ime i prezime	
Mjesto i datum rođenja	
OIB	<input type="text"/>
Adresa stanovanja	
Telefon / mobitel	

PODACI O ZAKONSKOM ZASTUPNIKU (za maloljetne učenike):

Ime i prezime zakonskog zastupnika	
------------------------------------	--

PODACI O ŠKOLOVANJU:

Naziv srednje škole / fakulteta	
Zanimanje - smjer	
Razred / godina (šk. god. 2015./2016.)	

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu stipendija u školskoj / akademskoj godini 2015./2016. podnosim zahtjev za dodjelu stipendije i zahtjevu prilažeću dokumentaciju:

1. fotokopiju osobne iskaznice učenika/studenta te članova moje obitelji redom kako su navedeni u izjavi o članovima obitelji,
2. fotokopiju domovnice učenika/studenta i roditelja/skrbnika,
3. potvrdu škole/fakulteta o upisu na redovno školovanje u školskoj/akademskoj godini 2015./ 2016.,
4. presliku svjedodžbe o završenom prethodnom razredu odnosno potvrdu fakulteta o ostvarenom prosjeku ocjena položenih ispita u prethodnoj godini,
5. izjavu roditelja/skrbnika o članovima obitelji (na obrascu u prilogu),
6. službene potvrde o prihodima svih članova obitelji, za posljednja tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva (srpanj, kolovoz i rujan),
7. ostalu dokumentaciju kojom se dokazuju otežavajuće okolnosti materijalnog položaja obitelji: samohrani roditelj, dijete bez roditelja, broj ostalih članova obitelji koji se istovremeno redovno školuju u srednjoj školi ili fakultetu, djeca s teškoćama u razvoju:
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - d. _____,
8. izjavu učenika/studenta da ne prima niti jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć.

U Stubičkim Toplicama, dana _____._____.2015. godine.

Potpis kandidata / zak. zastupnika

IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA¹

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice)

- rođen-a dana _____ u _____

- sa prijavljenim prebivalištem u Stubičkim Toplicama,

(ulica i kućni broj)

- zanimanje

- zaposlen-a kod

i z j a v l j u j e m

pod moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću, da moje obiteljsko domaćinstvo čine sljedeći članovi:

Red. br.	Ime i prezime člana obiteljskog domaćinstva	Datum rođenja	Srodstvo	Zanimanje	Ostvaruje prihod po osnovu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci u ovoj izjavi točni i istiniti, te pristajem da Jedinstveni upravni odjel Općine Stubičke Toplice izvrši provjeru istih.

U _____, dana _____._____.2015. godine.

(potpis roditelja/skrbnika)

¹ Naputak o načinu popunjavanja obrasca nalazi se na poleđini istoga.

NAPOMENA: Naputak o popunjavanju obrazaca

1. Osim davatelja izjave, članovima obitelji smatraju se bračni drug, te osobe koje zajedno sa njima stanuju i to: *djeca i roditelji, braća i sestre, pastorčad i usvojenici, djeca bez roditelja uzeta na uzdržavanje, očuh i mačeha, kao i osoba koja s njim živi u izvanbračnoj zajednici ako je takva zajednica sukladno posebnom zakonu izjednačena s bračnom zajednicom.*

2. Provjera danih podataka o broju, sastavu i statusu obiteljskog domaćinstva izvršit će se u slučaju da postoje indicije i sumnje da podaci u izjavi nisu točni i da bitno utječu na realnost utvrđivanja prihoda po članu obitelji.

3. U kolonu "Ostvaruje prihod po osnovu" upisuje se za svakog člana obitelji koji stječe prihod osnova istoga: radni odnos, dohodak od obrta, poljoprivrede i šumarstva, slobodnih zanimanja, autorskih prava, zakupnine i najamnine, mirovina, naknada zbog bolovanja, naknada zbog nezaposlenosti, naknada za porodilljni dopust, alimentacija, stipendija ili iz drugih izvora.

4. Službene potvrde o prihodima odnose se na posljednja tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva, a to su:

- a) potvrda isplatitelja plaće
- b) potvrda o visini prihoda za posljednje razdoblje za koje je izvršen obračun kod nadležne porezne uprave, uz obavezno navođenje iznosa i razdoblja na koje se prihod odnosi (dohodak od obrta, od poljoprivrede i šumarstva, od slobodnih zanimanja, od autorskih prava)
- c) potvrda Fonda MIO o visini isplaćivane mirovine ili predaja preslika svih isplatnih dokumenata – odrezaka od isplaćenim mirovinama
- d) preslik sudske odluke o određenoj alimentaciji i izvršenoj revalorizaciji alimentacije
- e) preslik ugovora o stipendiji ili drugoj pomoći koja se koristila u razdoblju tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva.

I Z J A V A

Ja, niže potpisani, _____,
(ime i prezime²)

sa prebivalištem u Stubičkim Toplicama, _____,
(ulica i kućni broj)

kao roditelj/skrbnik učenika/studenta _____ – učenik – student³
(upisati ime i prezime učenika/studenta)

i z j a v l j u j e m

pod moralnom i materijalnom odgovornošću da ne primam stipendiju ili novčanu pomoć za školovanje od drugih isplatitelja.

U _____, dana _____.____.2015. godine.

(vlastoručni potpis)

² Za maloljetne podnositelje zahtjeva izjavu podnosi roditelj/skrbnik, a punoljetni podnositelji zahtjeva sami podnose izjavu.

³ zaokružiti ispravno