**UČENIK - STUDENT (zaokružiti)**

**ZAHTJEV**

**ZA DODJELU STIPENDIJE OPĆINE STUBIČKE TOPLICE**

**PODACI O UČENIKU / STUDENTU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Mjesto i datum rođenja |  |
| OIB | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 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./ak. god. 2017./2018.) |  |

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu stipendija u školskoj / akademskoj godini 2017./2018. podnosim zahtjev za dodjelu stipendije i zahtjevu prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. presliku osobne iskaznice učenika/studenta te članova moje obitelji redom kako su navedeni u izjavi o članovima obitelji,
2. presliku domovnice učenika/studenta i roditelja/skrbnika,
3. potvrdu škole/fakulteta o upisu na redovno školovanje u školskoj/akademskoj godini 2017./ 2018.,
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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. izjavu učenika/studenta da ne prima niti jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć.

U Stubičkim Toplicama, dana \_\_\_.\_\_\_.2017. godine

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

Potpis kandidata / zakonskog zastupnika