**A KATEGORIJA STIPENDIJE ZA NADARENE STUDENTE**

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

 **(ime i prezime studenta/ice)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OIB:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 **(adresa prebivališta)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(broj telefona i e-mail)**

**Općina Stubičke Toplice**

**Jedinstveni upravni odjel**

**Viktora Šipeka 16**

**49 244 Stubičke Toplice**

 **(tel: 049/ 282-733)**

**PREDMET: Zahtjev za dodjelu studentske stipendije u 2025./ 2026. ak.god.**

 **u A KATEGORIJI – NADARENI STUDENTI**

 Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu studentskih stipendija Općine Stubičke Toplice u 2025./2026. godini, podnosim zahtjev za studentsku stipendiju i prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. presliku domovnice ili osobne iskaznice,
2. potvrdu visokog učilišta o statusu redovitog studenta na visokom učilištu,
3. potvrdu o ostvarenom broju ECTS bodova u prethodnoj godini studija propisanih studijskim programom
4. ovjereni prijepis ocjena prethodne godine studija,
5. presliku studentske isprave (indeksa),
6. za studente prve godine studija, presliku svjedodžbe završnog razreda srednje škole ,
7. dokaze o postignutim pojedinačnim uspjesima na županijskim, regionalnim, državnim i međunarodnim natjecanjima u znanju – sve iz sustava nadležnih Agencija Ministarstva znanosti, obrazovanja i sporta, a zadnje godine završenog školovanja,
8. ostalu dokumentaciju kojem se dokazuju posebnosti u kućanstvu podnositelja zahtjeva(dostava službenih potvrda):
* ako student ili kućanstvo u kojem živi, ostvaruje pravo na zajamčenu minimalnu naknadu,
* djeca smrtno stradalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i djeca zatočenih ili nestalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata,
* djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi,
* djeca civilnih invalida sa 80% do 100% oštećenja organizma,
* djeca hrvatskih ratnih vojnih invalida iz Domovinskog rata,
* djeca samohranih roditelja,
* djeca s teškoćama u razvoju u obitelji (dokaz: rješenje nadležnog tijela),
* ostali učenici i studenti u obitelji koji se školuju (potvrda).

**NAPOMENA**:

Zahtjev treba popuniti tako da se podaci upišu čitko, zaokruži redni broj ispred dokumenata koji se prilažu zahtjevu, a precrtaju redni brojevi ispred dokumenata koji se ne prilažu.

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

**POTPIS STUDENTA/ICE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**