**B KATEGORIJA STIPENDIJE ZA UČENIKE PO SOCIJALNOM KRITERIJU**

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

**(ime i prezime roditelja/skrbnika ili udomitelja** **odnosno učenika ukoliko je punoljetan)**

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

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

**(adresa prebivališta)**

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

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

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

**( ime i prezime i adresa učenika)**

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

**Općina Stubičke Toplice**

**Jedinstveni upravni odjel**

**Viktora Šipeka 16**

**49 244 Stubičke Toplice**

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

**PREDMET: Zahtjev za dodjelu učeničke stipendije u 2025./ 2026. šk.god.**

**u B KATEGORIJI –STIPENDIJE ZA UČENIKE PO SOCIJALNOM KRITERIJU**

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

1. presliku domovnice ili osobne iskaznice,
2. potvrdu srednje škole o statusu redovitog učenika,
3. presliku svjedodžbe zadnjeg završenog razreda srednje škole, odnosno za učenike prvog razreda srednje škole, preslika svjedodžbe osmog razreda osnovne škole,
4. izjavu o članovima kućanstva (na obrascu Odjela),
5. potvrdu Porezne uprave o visini dohotka i primitaka za kandidata i sve članove kućanstva u razdoblju od 1.1. do 31.12.2024. godine,
6. ostalu dokumentaciju kojem se dokazuju posebnosti u kućanstvu podnositelja zahtjeva(dostava službenih potvrda):

* ako učenik 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 RODITELJA/SKRBNIKA ILI UDOMITELJA**

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

**IZJAVA RODITELJA (uz Zahtjev za B KATEGORIJU)**

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

(ime i prezime)

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(adresa prebivališta

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

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da osim mene, moje kućanstvo ima sljedeće članove:

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