**A KATEGORIJA STIPENDIJE ZA NADARENE UČENIKE**

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

**(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 A KATEGORIJI – NADARENI UČENICI**

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. 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,
5. 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).

**NAPOMENE**:

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**

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