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

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

 **(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 B KATEGORIJI –STIPENDIJE ZA STUDENTE PO SOCIJALNOM KRITERIJU**

 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. izjavu o članovima kućanstva (na obrascu Odjela),
8. potvrdu Porezne uprave o visini dohotka i primitaka za kandidata i sve članove kućanstva u razdoblju od 1.1. do 31.12.2024. godine,
9. 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**

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

**IZJAVA STUDENTA (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. |  |  |  |  |  |