

**Z A H T J E V**  
**ZA DODJELU STIPENDIJA UČENICIMA I STUDENTIMA**  
**GRADA OGULINA ZA ŠKOLSKU/AKADEMSKU 2017./2018.**  
**PO OSNOVI DEFICITARNOSTI ZANIMANJA**

ZAHTJEV ZA DODJELU STIPENDIJE KANDIDAT MOŽE PODNIJETI  
**SAMO ZA JEDAN OD PONUĐENIH KRITERIJA:**  
DAROVITOST, DEFICITARNA ZANIMANJA ILI SLABIJE SOCIJALNO STANJE

**Podaci o učeniku/studentu**

Ime (ime oca ili majke) i prezime	
Datum i mjesto rođenja	
OIB	
Adresa prebivališta	
Broj telefona/mobitela	
E-mail adresa	
Za malodobne učenike ime i prezime zakonskog zastupnika	

**Podaci o školovanju**

Naziv obrazovne ustanove i mjesto sjedišta ustanove	
Obrazovni program za koji se kandidat školuje	
Razred/godina studija u školskoj/akademskoj godini 2017./2018.	
Prosjek ocjena prethodne škol./akad. god. 2016./2017.	
Za studente broj ostvarenih ECTS bodova u prethodnoj akad. god. 2016./2017.	

**Podaci o materijalnom, socijalnom i zdravstvenom statusu te sudjelovanju roditelja u Domovinskom ratu**

Materijalni status (Prosjek primanja po članu kućanstva za razdoblje od 01.01. do 30.09.2017. godine)	kuna
Socijalni status DA – NE (zaokruži) (Ako je DA zaokruži slovo ispred odgovarajuće tvrdnje)	a) kandidati bez oba roditelja (umrli, nestali) b) kandidati bez jednog roditelja (umrli, nestali, nepoznati) c) kandidati iz obitelji s troje i više djece od kojih je barem dvoje na redovnom školovanju d) kandidati iz obitelji s dvoje djece koja su na redovnom školovanju

Zdravstveni status DA – NE (zaokruži) (Ako je DA zaokruži slovo ispred odgovarajuće tvrdnje)	a) kandidat s tjelesnim oštećenjem ili težim kroničnim bolestima (60% i više invaliditeta) b) kandidati čiji članovi uže obitelji (roditelji, brat, sestra) imaju tjelesno oštećenje ili težu kroničnu bolest (70% i više invaliditeta)
Sudjelovanje roditelja u Domovinskom ratu DA – NE (zaokruži) (Ako je DA zaokruži slovo ispred odgovarajuće tvrdnje)	a) u razdoblju od 05.08.1990. do 15.01.1992. više od 180 dana b) u razdoblju od 05.08.1990. do 15.01.1992. od 30 do 180 dana c) u razdoblju od 15.01.1992. do 30.12.1995. više od 180 dana d) u razdoblju od 15.01.1992. do 30.12.1995. od 30 do 180 dana e) roditelj kandidata vojni ili civilni invalid Domovinskog rata ____% oštećenja (navesti postotak oštećenja)

**POD KAZNENOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU IZJAVLJUJEM DA NE KORISTIM STIPENDIJU NITI DRUGI OBLIK NOVČANE POMOĆI KOJI IMA OBILJEŽJE STIPENDIJE**

**Prilozi zahtjevu za natječaj (zaokružiti priloženo):**

1. Uvjerenje o prebivalištu kandidata - ne starije od jednog mjeseca (original),
2. Preslika osobne iskaznice ili domovnica (preslika),
3. Rodni list (preslika),
4. Potvrda obrazovne ustanove o upisu na redovno školovanje (original),
5. Svjedodžba 8. razreda osnovne škole (ovjerena preslika) za učenike 1. razreda, za učenike 2. do 5. razreda svjedodžba prethodnog razreda srednje škole (ovjerena preslika), za studente 1. godine svjedodžba zadnjeg razreda srednje škole (ovjerena preslika), za studente viših godina studija potvrda obrazovne ustanove o ostvarenom prosjeku ocjena za prethodnu godinu studija 2016./2017.(original). Ukoliko se na potvrdi nalazi popis položenih predmeta svih prethodnih godina studija, obavezno naznačiti položene predmete prethodne akad. godine 2016./2017., navesti prosjek ocjena prethodne godine i ovjeriti u obrazovnoj ustanovi.,
6. Potvrda o redovnom školovanju za brata/sestru koji žive u zajedničkom kućanstvu (original),
7. Izjava o članovima zajedničkog kućanstva (sastavni dio zahtjeva),
8. Potvrde o visini dohotka i primitaka za razdoblje od 01.01. do 30.09.2017.godine za sve članove kućanstva navedenih u izjavi o članovima zajedničkog kućanstva izdane od Porezne uprave (original),
9. Potvrda Porezne uprave za članove kućanstva koji ostvaruju prihod obavljanjem samostalne djelatnosti od 01.01. do 30.09.2017. godine (original),
10. Potvrda Ministarstva obrane odnosno Ministarstva unutarnjih poslova RH o sudjelovanju roditelja u Domovinskom ratu,
11. Rješenje o utvrđivanju invaliditeta za roditelje kandidata izdano od Ureda državne uprave odnosno Ministarstva hrvatskih branitelja,

12. Rješenje o utvrđivanju invaliditeta kandidata za 60% i više, ili članova uže obitelji (roditelji, brat, sestra) za 70% i više invaliditeta izdano od HZMO,
13. Odgovarajuća potvrda za umrle, nestale roditelje (za umrle: preslika izvoda iz matične knjige umrlih; za nestale: izjava; za nepoznate: preslika rodnog lista kandidata)
14. Za brata/sestru kandidata koji ne ide u školu rodni list (preslika),
15. Ostala dokumentacija.

**NEPOTPUN I NEPRAVOVREMENO DOSTAVLJEN ZAHTJEV S NEPOTPUNOM DOKUMENTACIJOM NEĆE SE RAZMATRATI.**

**VLASTORUČNIM POTPISOM POTVRĐUJEM DA SU GORE NAVEDENI PODACI TOČNI I ISTINITI TE DAJEM IZRIČITU SUGLASNOST STRUČNOJ SLUŽBI GRADA OGULINA DA PODUZIMA SVE RADNJE VEZANE UZ OBRADU I OBJAVU OSOBNIH PODATAKA U SVRHU DODJELE STIPENDIJE**

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2017.

**Podnositelj zahtjeva**

---

(kandidat ili zakonski zastupnik)

**I Z J A V A**  
**O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA**

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime podnositelja izjave – kandidata/zakonskog zastupnika)

\_\_\_\_\_  
(adresa prebivališta – ulica, kućni broj, naselje)

Izjava se podnosi za \_\_\_\_\_  
(ime i prezime kandidata)

radi prijave na natječaj za dodjelu stipendija učenicima i studentima Grada Ogulina za školsku/akademsku godinu 2017./2018. po osnovi deficitarnosti zanimanja.

**KUĆANSTVO U KOJEM ŽIVIM SAS TOJI SE OD SLJEDEĆIH ČLANOVA:**

Rbr.	Ime i prezime kandidata i članova zajedničkog kućanstva	Srodstvo s podnositeljem izjave (majka, otac, sestra...)	Prosijek primanja za razdoblje od 01.01. do 30.09.2017.
1.		kandidat	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Prosijek primanja po članu zajedničkog kućanstva za razdoblje od 01.01. do 30.09.2017. godine iznosi \_\_\_\_\_ kuna.

U primanja kućanstva ne ulazi doplatka za djecu, naknada na ime tjelesnog oštećenja, osobna invalidnina, doplatka za pomoć i njegu, zajamčena minimalna naknada te ostala primanja po osnovi socijalnih naknada u smislu Zakona o socijalnoj skrbi.

**Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci uneseni u ovoj izjavi točni i istiniti.**

U Ogulinu, \_\_\_\_\_ 2017.

\_\_\_\_\_  
(potpis kandidata/zakonskog zastupnika)