

## ZAHTEJEV ZA STIPENDIJU

1	Prezime, ime jednog roditelja i ime	
2	Mjesto, datum rođenja i državljanstvo	
3	Mjesto prebivališta i adresa stanovanja	
4	Kontakt telefon	
5	Naziv škole/fakulteta	
6	Navesti za koju godinu škole/studija podnosite prijavu	

**OPĆINA TRNOVO**  
**OPĆINSKI NAČELNIK**  
**- Komisija za dodjelu stipendija -**

Prijavljujem se na Javni konkurs za dodjelu stipendije Općine Trnovo u školskoj/ akademskoj 2022/2023. godinu i uz zahtjev prilažem sljedeće: **(obavezno naznačiti da li je prijava za školsku ili studentsku stipendiju)**

R/b	<i>Dokaz koji se prilaže uz zahtjev</i>
1	Svjedočanstvo o uspjehu u prethodnoj godini, a za učenike I razreda srednje škole svjedočanstvo o završenom IX razredu osnovne škole,
2	Uvjerenje o prosjeku ocjena u prethodnoj akademskoj godini, a za studente I godine studija svjedočanstvo završnog razreda srednje škole,
3	Potvrda o upisu u tekuću školsku/akademsku godinu
4	Ovjerenu izjavu da kandidat nije korisnik stipendije iz drugih izvora,
5	Uvjerenje o kretanju, a ako je kandidat maloljetan uvjerenje o kretanju za jednog roditelja-staratelja ova uvjerenja će nadležna služba prikupljati po službenoj dužnosti).
6	Kućnu listu o broju članova zajedničkog domaćinstva,
7	Uvjerenje o svim primanjima svih članova zajedničkog domaćinstva: zaposleni-platnu listu ili potvrdu o visini plaće za posljednji mjesec, penzioneri-posljednji ček od penzije, uvjerenje o primanjima po osnovu boračko-invalidske zaštite i zaštite civilnih žrtava rata, nezaposleni-potvrdu Zavoda za zapošljavanje, a ako nisu prijavljeni kod Zavoda, uvjerenje Federalnog zavoda PIO/MIO da nisu na evidenciji, potvrdu o redovnom školovanju člana porodice, odnosno rodni list za predškolsko dijete.
8	Dokaz da je učenik/student: - bez jednog ili oba roditelja, (izvod iz matične knjige umrlih za roditelje),
9	Dokaz da je učenik ili student čiji je jedan ili oba roditelja: - ratni vojni invalid (sa naznačenim procentom invalidnosti) - nosilac ratnog priznanja/odlikovanja
10	Tekući račun /učenika studenta kod komercijalne banke, a za maloljetne tekući račun roditelja – staratelja

Ja \_\_\_\_\_ nosilac podataka, svojeručnim potpisom potvrđujem da sam saglasan da se moji lični podaci mogu obrađivati u skladu sa članom 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka u ostvarivanju prava po ovom zahtjevu, te se u druge svrhe nemogu koristiti.

Potpis učenika/studenta - roditelja/staratelja

\_\_\_\_\_