\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **B - KATEGORIJA**

**(ime i prezime studenta/-ice)** STIPENDIJE ZA STUDENTE PO SOCIJALNOM

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KRITERIJU

**(puna adresa, broj telefona)**

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

**(e-mail)**

**Upravni odjel za obrazovanje, kulturu, sport i**

**tehničku kulturu**

**49000 KRAPINA**

**Magistratska 1, (tel: 049/ 329 072)**

**PREDMET: Zahtjev za dodjelu županijske stipendije u 2017./ 2018. ak.g.**

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

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu studentskih stipendija Krapinsko-zagorske županije u 2017. godini, podnosim zahtjev za učeničku 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 podnositelja zahtjeva da ne prima stipendiju ili novčanu pomoć po drugoj osnovi (na posebnom obrascu Upravnog odjela),
8. izjavu o članovima kućanstva (na obrascu Upravnog odjela),
9. službene potvrde o prihodima svih članova kućanstva u posljednja tri mjeseca koja prethode mjesecu objave natječaja u javnom glasilu (prema uputama iz obrasca Upravnog odjela),
10. ostalu dokumentaciju kojom se dokazuju otežavajuće okolnosti položaja kućanstva prema kriterijima iz ovog Pravilnika:

**10.1**. ako student ili kućanstvo u kojem živi, ostvaruje pravo na zajamčenu minimalnu naknadu,

**10.2**. djeca smrtno stradalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i djeca zatočenih ili nestalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata,

**10.3**. djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi,

**10.4**. djeca civilnih invalida sa 80% do 100% oštećenja organizma,

**10.5**. djeca hrvatskih ratnih vojnih invalida iz Domovinskog rata,

**10.6**. djeca samohranih roditelja,

**10.7**. djeca s teškoćama u razvoju u obitelji (dokaz: rješenje nadležnog tijela),

**10.8**. ostali članovi obitelji koji se školuju (potvrda),

**NAPOMENE**:

Zahtjev treba popuniti tako da se podaci koji nedostaju upišu čitko, a oni koji su suvišni – precrtaju.

**Potpisom ovog Zahtjeva izražavam privolu da se podaci dani u ovome zahtjevu i prilozima prikupljaju, obrađuju i koriste od strane Krapinsko-zagorske županije u svrhu odobravanja, isplaćivanja i eventualnog povrata stipendije te da ovlaštene osobe Krapinsko-zagorske županije, u svrhu prikupljanja potrebnih podataka vezano za odobravanje, isplaćivanje i eventualni povrat stipendije, mogu vršiti uvid u podatke državnih matica kroz aplikaciju Ministarstva uprave (Matica rođenih – podaci koji se iskazuju na rodnom listu, Registar životnog partnerstva – podaci koji se iskazuju na potvrdi o životnom partnerstvu, Evidencija državljanstva – podaci koji se iskazuju na domovnici).**

**Davanje podataka je dobrovoljno, a prikupljeni podaci čuvati će se 10 godina, uz poduzimanje tehničkih kadrovskih i organizacijskih mjera zaštite osobnih podataka.**

**POTPIS STUDENTA/ICE**

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

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(ime i prezime) (osobna karta broj)

rođen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sada sa adresom

stalnog prebivališta u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ulica i kbr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zanimanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zaposlen/a kod \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

pod moralnom, materijalnom i krivičnom 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. |  |  |  |  |  |

**VIDI NAPOMENU!**

**Ovu izjavu dajem u svrhu priloga zahtjeva za stipendiju, a suglasan/suglasna sam da kontrolu danih podataka može izvršiti nadležno tijelo.**

U  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** dana **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Vlastoručni potpis)

NAPOMENA:

1.Kućanstvom se smatra obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo.

Prihodi kućanstva definiraju se sukladno odredbama Zakona o socijalnoj skrbi (Narodne novine, broj 157/13 i 152/14.). Iznimno, prihod kućanstva uključuje i stipendiju, ukoliko je već netko od članova kućanstva ostvaruje.

2. Kontrola datih podataka o broju, sastavu i statusu kućanstva obavezno će se izvršiti u slučaju da postoje indicije i sumnje da podaci u izjavi nisu adekvatni stvarnom stanju i da bitno utječu na realnost utvrđivanja prihoda po članu obitelji.

3. U kolonu “Ostvaruje prihod po osnovu” upisuje se za svakog člana koji stiče prihod, osnov stjecanja (plaća, od samostalnog obavljanja djelatnosti, osobne ili obiteljske mirovine, stipendije ili iz drugih izvora).

4. U prihode kućanstva kao osnov upisa u ovu izjavu i predaju obvezne dokumentacije uz zahtjev (službene potvrde - podaci o prihodima članova kućanstva u periodu srpanj, kolovoz, rujan 2017. godine) ubrajaju se prihodi:

4.1. od plaća iz zaposlenja (potvrda isplatitelja plaće)

4.2. od samostalnog obavljanja djelatnosti (potvrda o visini prihoda za posljednje razdoblje za koje je izvršen obračun kod nadležne porezne uprave, uz obavezno navođenje iznosa i razdoblja na koje se prihod odnosi, kako bi se mogao izvršiti obračun za VII. -IX. 2017.)

4.3. od osobne i obiteljske mirovine (potvrda Fonda MIO o visini isplaćene mirovine ili predaja preslika svih isplatnih dokumenata - odrezaka o isplaćenim mirovinama za VII. - IX. 2017.)

4.4. od stipendije (preslika ugovora o stipendiji koja se u vremenu od VII. do IX. 2017. koristila)

4.5. iz drugih izvora (kućna radinost, prihodi po ugovoru o djelu, privremeni i povremeni poslovi i slični prihodi - vlastita izjava o ostvarenim prihodima u VII. - IX. 2017.).

U prihode kućanstva ne ubrajaju se prihodi članova ostvareni s naslova: novčanih naknada za tjelesno oštećenje, doplatka za pomoć i njegu članova obitelji, ortopedski dodatak, osobna invalidnina, doplatak za djecu, državna potpora u poljoprivredi, naknada koju prima udomitelj za potrebe smještenog korisnika, iznos sredstava za uzdržavanje djeteta, novčana pomoć i putni troškovi osobe na stručnom osposobljavanju za rad bez zasnivanja radnog odnosa, novčana pomoć i putni troškovi nezaposlene osobe koju je Hrvatski zavod za zapošljavanje uputio na obrazovanje koje organizira odnosno troškove snosi Hrvatski zavod za zapošljavanje.

# I Z J A V A

Potpisan/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ime i prezime)

JMBG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

sa stalnim prebivalištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ulica i kbr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

po zanimanju student/ica

i z j a v l j u j e m

pod moralnom i materijalnom odgovornošću da ne primam ni jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć.

Ovu izjavu dajem kao prilog zahtjevu za stipendiju.

Vlastoručni potpis:

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