

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

---

(ime i prezime studenta/-ice)

---

(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 prilogima 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 matrica 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.

## IZJAVA

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:

\_\_\_\_\_