\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **C - KATEGORIJA**

 **(ime i prezime studente/ce ) DEFICITARNA ZANIMANJA**

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

 **(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 studentske stipendije u 2017./ 2018. ak.g.**

 **u C KATEGORIJI – DEFICITARNA ZANIMANJA**

 Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu studentskih stipendija Krapinsko-zagorske županije u 2017. 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. izjavu podnositelja zahtjeva da ne prima stipendiju ili novčanu pomoć po drugoj osnovi (na posebnom obrascu Upravnog odjela).

**NAPOMENA**:

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

# 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:

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