
(ime i prezime studenta/-ice)

(puna adresa, broj telefona)

(e-mail)

Upravni odjel za obrazovanje, kulturu, šport i
tehničku kulturu
49210 ZABOK
Kumrovečka 6, (tel: 049/223-533)

**PREDMET: Zahtjev za dodjelu županijske stipendije u 2022./ 2023. ak.g.
u B KATEGORIJI –STIPENDIJE ZA STUDENTE PO SOCIJALNOM KRITERIJU**

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu studentskih stipendija Krapinsko-zagorske županije u 2022. 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. potvrdu o ostvarenom broju ECTS bodova u prethodnoj godini studija propisanih studijskim programom (**najmanje 50 ECTS bodova**),
4. ovjereni prijepis ocjena prethodne godine studija (**prosjek ocjena najmanje 2,50**),
5. za studente prve godine studija, presliku svjedodžbe završnog razreda srednje škole, (**prosjek ocjena najmanje 2,80**)
6. izjavu podnositelja zahtjeva da ne prima stipendiju ili novčanu pomoć po drugoj osnovi (na posebnom obrascu Upravnog odjela),
7. izjavu o članovima kućanstva (na obrascu Upravnog odjela),
8. službene potvrde o prihodima svih članova kućanstva u posljednja tri mjeseca koja prethode mjesecu objave natječaja (prema uputama iz obrasca Upravnog odjela),
9. dokaz o **volontiranju**-potvrda o volontiranju izdana sukladno zakonu iz koje je vidljiv podatak o vremenu volontiranja (satima volontiranja), **a zadnje godine završenog školovanja**,
10. dokaz o paralelnom pohađanju dva fakulteta u prethodnoj akademskoj godini, odnosno paralelnom upisu dva fakulteta za studente koji upisuju 1. godinu studija,
11. ostalu dokumentaciju kojom se dokazuju otežavajuće okolnosti položaja kućanstva prema kriterijima iz ovog Pravilnika:
 - 11.1. ako student ili kućanstvo u kojem živi, ostvaruje pravo na zajamčenu minimalnu naknadu (rješenje Centra za socijalnu skrb),
 - 11.2. ako je student invalid ili dijete s teškoćama u razvoju (Nalaz i mišljenje Prvostupanjskog tijela vještačenja),
 - 11.3. djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi,
 - 11.4. djeca civilnih invalida sa 80% do 100% oštećenja organizma (rješenje o invalidnosti),
 - 11.5. djeca hrvatskih ratnih vojnih invalida iz Domovinskog rata (rješenje o statusu HRVI),
 - 11.6. djeca samohranih roditelja (rješenje o razvodu braka, smrtni list),
 - 11.7. djeca s teškoćama u razvoju u obitelji (Nalaz i mišljenje Prvostupanjskog tijela vještačenja)
 - 11.8. ostali članovi obitelji koji se školuju (potvrda).

NAPOMENA:

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

ZAŠTITA OSOBNIH PODATAKA:

Potpisivanjem ovog Zahtjeva dobrovoljno i izričito dajete privolu Krapinsko-zagorskoj županiji za prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka, u svrhu utvrđivanja i ostvarivanja prava na županijsku stipendiju.

Davanje osobnih podataka je dobrovoljno, te sukladno tome ovaj Obrazac niste dužni prihvatiti, odnosno niste dužni unositi svoje osobne podatke.

Pružanje podataka i dostava potrebne dokumentacije koja je navedena u ovom Zahtjevu uvjet su za utvrđivanje prava na županijsku stipendiju te bez navedenih podataka Krapinsko-zagorska županija neće moći utvrditi ispunjavanje uvjeta za ostvarenje prava koje je predmet ovog Zahtjeva.

Krapinsko-zagorska županija kao voditelj obrade osobnih podataka će osobne podatke prikupljene u ovom Zahtjevu obrađivati sa svrhom ostvarenja prava na stipendiju sukladno Pravilniku o dodjeli stipendija učenicima SŠ i studentima Krapinsko-zagorske županije („Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije“, broj) te ih neće dodatno obrađivati u svrhu koja je različita od prethodno navedene.

Krapinsko-zagorska županija čuva povjerljivost osobnih podataka, te onemogućava pristup i priopćavanje osobnih podataka neovlaštenim osobama. Obradene osobne podatke čuvat ćemo sukladno propisima kojima se određuju rokovi čuvanja našeg građiva - 10 godina, uz poduzimanje tehničkih kadrovskih i organizacijskih mjera zaštite osobnih podataka.

Imate pravo zatražiti uvid u Vaše osobne podatke, pravo zatražiti ispravke netočnosti te pravo na ulaganje prigovora na obradu podataka, sve na gore navedenoj adresi voditelja zbirke podataka.

U _____, dana _____

POTPIS STUDENTA/ICE

IZJAVA RODITELJA (uz Zahtjev za B KATEGORIJU)

Potpisan/a _____
(ime i prezime roditelja)

sa adresom prebivališta u _____

ulica i kbr. _____

i z j a v l j u j e m

pod materijalnom i kaznenom 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)