

C – KATEGORIJA: stipendije za učenike i studente koji se školuju za deficitarna zanimanja

(ime i prezime učenika/ce – 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 2016./ 2017. šk.g./akad.g.
u C KATEGORIJI – stipendije za učenike i studente koji se školuju za deficitarna
zanimanja**

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu učeničkih i studentskih stipendija Krapinsko-zagorske županije u 2016. godini, podnosim zahtjev za učeničku – studentsku stipendiju i prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. potvrdu škole – visokog učilišta o upisu na redovno školovanje u šk.g./akad.g. 2016/2017.
_____ (smjer) _____ (godina) _____,
2. preslika svjedodžbe (prosjeck ocjena za svaki prethodni razred SŠ, odnosno 8. razreda OŠ, **najmanje 2,80**,
3. preslika indeksa zadnje godine završenog školovanja,
4. potvrda da je student/ica u prethodnoj godini studija ostvario/la **najmanje 45 ECTS** bodova propisanih studijskim programom,
5. ovjereni prijepis ocjena prethodne godine studija čiji prosjek mora biti **najmanje 2,50**,
6. za studente/ice prve godine studija, preslika svjedodžbe završnog razreda SŠ s **prosječnom ocjenom najmanje 2,80**,
7. dokaze o postignutim pojedinačnim uspjesima na županijskim, regionalnim, državnim i međunarodnim natjecanjima u znanju – sve iz sustava nadležnih Agencija Ministarstva znanosti, obrazovanja i sporta, a zadnje godine završenog školovanja

- _____
- _____
- _____
8. ostalu dokumentaciju kojom se dokazuju posebnosti u kućanstvu podnositelja zahtjeva:
 - 8.1. djeca smrtno stradalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i djeca zatočenih ili nestalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata,
 - 8.2. djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi,
 - 8.3. djeca civilnih invalida sa 80% do 100% oštećenja organizma,
 - 8.4. djeca hrvatskih ratnih vojnih invalida iz Domovinskog rata,
 - 8.5. djeca samohranih roditelja,
 - 8.6. djeca s teškoćama u razvoju u obitelji (dokaz: rješenje nadležnog tijela),
 - 8.7. ostali članovi obitelji koji se školuju (potvrda),
 9. domovnicu ili osobnu iskaznicu (preslika),
 10. izjavu učenika/ce – studenta/ice da ne prima ni jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć.

NAPOMENA:

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

POTPIS UČENIKA/CE – STUDENTA/ICE:

U _____, dana _____

I Z J A V A : prilažu svi podnositelji bez obzira na kategoriju zahtjeva za stipendijom

Potpisan/a _____ OIB _____,
(ime i prezime)

JMBG _____,

sa stalnim prebivalištem u _____,

ulica i kbr. _____,

po zanimanju učenik/ca – 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:
