
(ime i prezime učenika)

(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 2024./2025. šk.g.
u B KATEGORIJI –STIPENDIJE ZA UČENIKE PO SOCIJALNOM KRITERIJU

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu učeničkih stipendija Krapinsko-zagorske županije u 2024. godini, podnosim zahtjev za učeničku stipendiju i prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. potvrdu škole o upisu na redovno školovanje u šk.g. 2024./2025.
(škola) _____ (smjer) _____ (razred) _____,
2. preslika svjedodžbe (prosjeck ocjena za prethodni razred SŠ, odnosno 8. razreda OŠ, od **najmanje 2,80**)
3. izjavu o članovima kućanstva (na obrascu Upravnog odjela),
4. službene potvrde o prihodima svih članova kućanstva u posljednja 3 mjeseca koja prethode mjesecu objave natječaja,
5. ostalu dokumentaciju kojom se dokazuju otežavajuće okolnosti položaja kućanstva:
 - 5.1. ako učenik ili kućanstvo u kojem živi, ostvaruje pravo na zajamčenu minimalnu naknadu, (rješenje CZSS),
 - 5.2. ako je učenik invalid ili dijete s teškoćama u razvoju (Nalaz i mišljenje Prvostupanjskog tijela vještačenja),
 - 5.3. djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi,
 - 5.4. djeca civilnih invalida sa 80% do 100% oštećenja organizma (rješenje o invalidnosti),
 - 5.5. djeca hrvatskih ratnih vojnih invalida iz Domovinskog rata (rješenje o statusu HRVI),
 - 5.6. djeca samohranih roditelja (rješenje o razvodu braka, smrtni list),
 - 5.7. djeca s teškoćama u razvoju u obitelji (Nalaz i mišljenje Prvostupanjskog tijela vještačenja)
 - 5.8. ostali članovi obitelji koji se školuju (potvrda),
6. domovnicu ili osobnu iskaznicu (preslika),
7. izjavu učenika/ce 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.

ZAŠTITA OSOBNIH PODATAKA:

Potpisivanjem ovog Zahtjeva dobrovoljno i izričito dajete privolu Krapinsko-zagorskoj županiji za prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka i osobnih podataka Vašeg maloljetnog djeteta, 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 kao i osobne podatke Vašeg djeteta.

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 Pravilnik o dodjeli stipendija učenicima SŠ i studentima Krapinsko-zagorske županije („Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije“, broj 42/21.) 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 gradiva - 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.

POTPIS UČENIKA/CE: _____

POTPIS RODITELJA (ako učenik nije punoljetan) _____

U _____, dana _____

IZJAVA RODITELJA (uz Zahtjev za B KATEGORIJU)

Potpisan/a _____
(ime i prezime roditelja)

sa adresom prebivališta u _____

ulica i kbr. _____

izjavljujem

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 osnovi
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, 152/14, 99/15, 52/16, 16/17, 130/17, 98/19, 64/20, 138/20).

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 osnovi" upisuje se za svakog člana koji stiče prihod, osnova stjecanja (plaća, od samostalnog obavljanja djelatnosti, osobne ili obiteljske mirovine ili iz drugih izvora).

4. U **prihode** kućanstva kao osnova upisa u ovu izjavu i predaju obvezne dokumentacije uz zahtjev (službene potvrde - podaci o prihodima članova kućanstva u periodu **lipanj, srpanj, kolovoz 2024. 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 VI. -VIII. 2024.)

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 VI. - VIII. 2024.)

4.4. iz drugih izvora (kućna radinost, prihodi po ugovoru o djelu, privremeni i povremeni poslovi i slični prihodi - vlastita izjava o ostvarenim prihodima u VI. - VIII. 2024.).

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, doplatka 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, stipendije, 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 učenika)

sa prebivalištem u _____,

ulica i kbr. _____,

po zanimanju učenik/ca

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:
