
(ime i prezime studenta/-ice)

B - KATEGORIJA
STIPENDIJE ZA STUDENTE
PO SOCIJALNOM KRITERIJU

(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. ak.g.
u B KATEGORIJI –STIPENDIJE ZA STUDENTE PO SOCIJALNOM KRITERIJU

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu studentskih stipendija Krapinsko-zagorske županije u 2023. 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 (**prosjeck ocjena najmanje 2,50**),
5. za studente prve godine studija, presliku svjedodžbe završnog razreda srednje škole, (**prosjeck 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 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.

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)

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 **srpanj, kolovoz, rujan 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 VII. -IX. 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 VII. - IX. 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 VII. - IX. 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 studenta)

sa 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:
