

Ime (očevo ime) i prezime: _____

OIB _____

Adresa i mjesto prebivališta: _____

Broj telefona/mobitela: _____

E-mail adresa: _____

Datum podnošenja prijave: _____

**Šibensko-kninska županija
Povjerenstvo za dodjelu stipendija
Trg Pavla Šubića I br.2**

P R I J A V A

za dodjelu učeničke stipendije u šk.god. 2019./2020.

1. Datum i godina rođenja: _____

2. Državljanstvo: _____
(Priložiti preslik domovnice)

3. Prebivalište na području Šibensko-kninske županije od: _____
(Uvjerenje izdaje MUP.)

4. Naziv i sjedište upisane škole – zanimanje:

5. Redovno upisan u _____ razred srednje škole.
(Obvezno je priložiti potvrdu škole o upisu u tekuću školsku godinu)

6. Prosjek ocjena zadnje dvije godine: _____
(priložiti kopiju svjedodžbi dva prethodno završena razreda)

7. Postignuti rezultati – sudjelovanje na školskim natjecanjima zadnje 2 godine (1., 2. i 3. mj.) na općinskoj, županijskoj i državnoj razini (**prilaže se kopija priznanja**)

Područje – nastavni predmet	Postignuti rezultat – osvojeno mjesto	Godina

8. Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da NE koristim stipendiju niti drugi oblik novčane pomoći koji ima obilježja stipendije niti sam zaposlen-a.

Podnositelj izjave:

(kandidat ili zakonski zastupnik)

9. Prosječan neto prihod po članu obitelji: _____
(Priložiti potvrde o visini dohotka iz Porezne uprave za sve članove kućanstva kao i potvrdu o prosječnoj visini plaće, mirovine ili druge naknade u zadnja tri mjeseca)

- Dokaz o ispunjavanju ostalih posebnih socijalnih uvjeta – sudjelovanje roditelja u Domovinskom ratu, HRVI, samohrani roditelj, razvedeni roditelji, nezaposleni roditelji
(Priložiti presliku rješenja, potvrde i sl.)

10. Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim ptpisom potvrđujem da su podaci uneseni u ovoj izjavi točni i istiniti. Izjavljujem da u mojem domaćinstvu živi ukupno _____ članova (**Zajedničkim domaćinstvom smatra se domaćinstvo u mjestu prebivališta kandidata**)

Članovi domaćinstva (ime i prezime) : Srodstvo s podnositeljem zahtjeva:

_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____

Podnositelj izjave:

(potpis kandidata ili zakonskog zastupnika)

11. Ja, _____ na temelju Opće uredbe o
(ime i prezime kandidata/zakonskog zastupnika)

EU (2016/679) i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“, broj 42/2018) izražavam dobrovoljan, poseban, informiran i nedvosmislen pristanak i dajem privolu upravnim tijelima i dužnosnicima Šibensko-kninske županije da moje osobne podatke iz ovog Zahtjeva/Izjave obrađuju u svrhu ostvarivanja prava na stipendiju Šibensko-kninske županije, a sukladno Javnom natječaju za dodjelu stipendija redovitim učenicima i studentima na području Šibensko-kninske županije u šk./akad. godini 2019./20. Također, dajem privolu da se moje osobno ime i prezime javno objavi na rang listi, oglasnoj ploči i web stranici Županije.

Podnositelj izjave:

(potpis kandidata/zakonskog zastupnika)

11. Popis priloženih dokumenata
(dokumente koje prilažete - napraviti popis po redosljedu).

Uz ovaj obrazac potrebno je priložiti sve dokaze navedene u natječaju.
Nekompletne i zamolbe izvan roka neće se uzeti u razmatranje.

Potpis podnosioca zahtjeva

(Kandidat ili zakonski zastupnik)

