

Z A H T J E V

ZA DODJELU STIPENDIJA UČENICIMA I STUDENTIMA GRADA OGULINA ZA ŠKOLSKU/AKADEMSKU 2013./2014.

1. IME (ime oca ili majke) I PREZIME _____

2. DATUM, GODINA I MJESTO ROĐENJA _____

3. OIB _____

4. ADRESA PREBIVALIŠTA – BROJ TELEFONA/MOB. _____

5. NAZIV ŠKOLE/VISOKOG UČILIŠTA _____

6. RAZRED/GODINA STUDIJA _____

7. PROSJEK OCJENA PRETHODNOG RAZREDA /GODINE STUDIJA _____
(za učenike prvog razreda SŠ i studente 1. godine studija prosjek ocjena prethodnog završnog razreda)

8. ODLIČAN USPJEH KROZ SVE GODINE SREDNJE ŠKOLE DA NE
(zaokružiti)

9. OSTVAREN BROJ ECTS BODOVA U PRETHODNOJ STUDIJSKOJ GODINI _____

10. NATJECANJA DA NE
(zaokružiti)

11. PROSJEK PRIMANJA PO ČLANU DOMAĆINSTVA _____

12. SOCIJALNI STATUS (zaokružiti)

- a) kandidat bez oba roditelja
- b) kandidat bez jednog roditelja
- c) kandidat iz obitelji s troje ili više djece od kojih je barem dvoje na redovnom školovanju
- d) kandidati iz obitelji s dvoje djece koju su na redovnom školovanju
- e) kandidat iz obitelji s troje ili više djece
- f) kandidat iz obitelji korisnika pomoći za uzdržavanje
- g) kandidat iz obitelji kojeg uzdržava samohrani roditelj

13. ZDRAVSTVENI STATUS (zaokružiti)

- a) kandidat s tjelesnim oštećenjem (50% i više invaliditeta) na temelju rješenja HZMIO
- b) kandidat čiji roditelji imaju tjelesno oštećenje (60% i više invaliditeta) na temelju rješenja HZMIO

14. SUDJELOVANJE U DOMOVINSKOM RATU (zaokružiti)

- a) kandidati invalidi Domovinskog rata, djeca poginulih hrvatskih branitelja Domovinskog rata i djeca vojnih invalida Domovinskog rata
- b) civilni invalidi Domovinskog rata, djeca civilnih žrtava Domovinskog rata i djeca civilnih invalida Domovinskog rata
- c) kandidati čiji su roditelji sudjelovali u Domovinskom ratu u OS RH, pričuvnom sastavu HV ili MUP-a

15. DEFICITARNOST ZANIMANJA DA NE
(zaokružiti)

UZ ZAHTJEV ZA DODJELU STIPENDIJA PRISTUPNICI PRILAŽU SLIJEDEĆU DOKUMENTACIJU:

1. Potvrdu o prebivalištu (original),
2. Rodni list (preslika),
3. Domovnicu ili osobnu iskaznicu (preslika),
4. Potvrdu obrazovne ustanove o upisu na redovno školovanje (smjer, godina) (original), za studente I. godine svjedodžbe od prvog do četvrtog razreda (preslike ovjerene u školi), a za ostale studente potvrdu o broju ostvarenih ECTS bodova u prethodnoj akademskoj godini (original),
5. Svjedodžbu prethodnog razreda srednje škole (preslika ovjerena u školi), za studente potvrdu fakulteta o ostvarenom prosjeku ocjena prethodne godine (original), za studente I. godine svjedodžbu IV. razreda srednje škole (preslika ovjerena u školi), a za učenike I. razreda srednje škole svjedodžbu VIII. razreda osnovne škole (preslika ovjerena u školi),
6. Dokaze o postignutim uspjesima ili sudjelovanju na službenim natjecanjima te objavljenim radovima (preslika),
7. Izjavu o članovima zajedničkog domaćinstva na posebnom obrascu,
8. Potvrdu o redovnom školovanju za brata/sestru koji žive u zajedničkom domaćinstvu (original), odnosno za brata/sestru koji još ne pohađaju školu presliku rodnog lista,
9. Potvrdu o prosjeku primanja članova domaćinstva za tromjesečno razdoblje koje prethodi podnošenju Zahtjeva (od 01.08. do 31.10.2013) izdanu i ovjerenu od poslodavca ili nadležne službe Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (original),
10. Potvrdu o prihodima ostvarenim samostalnim radom (obrt, poljoprivreda i sl) (original),
11. Uvjerenje sa Zavoda za zapošljavanje za nezaposlene članove domaćinstva (original), ili elektronski ispis radnog staža Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje za članove koji nisu zaposleni i ne vode se u evidenciji Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (original),
12. Potvrdu o sudjelovanju roditelja u Domovinskom ratu (preslika), odnosno potvrdu za roditelje vojne ili civilne invalide Domovinskog rata (preslika),
13. Rješenje Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o utvrđivanju invaliditeta za kandidata s tjelesnim oštećenjem 50% i više, odnosno rješenje Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o utvrđivanju invaliditeta za roditelje kandidata s tjelesnim oštećenjem 60% i više (preslika),
14. Odgovarajuća potvrda za umrle, nestale, nepoznate roditelje (za umrle roditelje preslika iz matične knjige umrlih, a za nestale ili nepoznate izjava),
15. Rješenje Centra za socijalnu skrb za kandidate koji su korisnici pomoći za uzdržavanje (preslika),
16. Kandidat iz obitelji kojeg uzdržava samohrani roditelj treba dostaviti sudsku presudu o razvodu braka roditelja, te priložiti dokaz o primanju/neprimanju alimentacije (izvadak prometa po otvorenim računima od 01.08. do 31.10.2013. godine)
17. Ostalu potrebitu dokumentaciju.

NAPOMENA: Ukoliko su pristupnici ostvarili pravo na stipendiju po drugom osnovu **NEMAJU** pravo na dodjelu stipendije od Grada Ogulina.

Za točnost navedenih podataka jamčim pod kaznenom i materijalnom odgovornošću te potpisivanjem ovog zahtjeva dajem izričitu suglasnost Upravnom odjelu za financije, upravu i samoupravu da poduzima sve radnje vezane uz obradu i objavu osobnih podataka u svrhu dodjele stipendije.

U Ogulinu, _____ 2013.

(Potpis pristupnika/zakonskog zastupnika)

I Z J A V A
O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA

(ime i prezime podnositelja izjave – pristupnika/zakonskog zastupnika)

(adresa stanovanja – ulica, kućni broj, naselje)

Izjava se podnosi za _____

(ime i prezime pristupnika)

radi prijave na natječaj za dodjelu stipendija učenicima i studentima Grada Ogulina za školsku/akademsku godinu 2013./2014.

DOMAĆINSTVO U KOJEM ŽIVIM SASTOJI SE OD OVIH ČLANOVA:

Rbr.	Ime i prezime pristupnika i članova zajedničkog domaćinstva	Srodstvo s podnositeljem izjave pristupnik	Prosjeak primanja za razdoblje od 01. 08. do 31.10.2013.
1.		pristupnik	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Prosjeak primanja po članu zajedničkog domaćinstva za razdoblje od 01. kolovoza do 31. listopada 2013. godine iznosi _____ kuna.

(zbroy ukupnih primanja svih članova domaćinstva podijeljen s brojem članova domaćinstva)

U prihod domaćinstva ne ulazi: doplatak za djecu, naknada na ime tjelesnog oštećenja, naknada za tuđu njegu i pomoć, osobna invalidnina i naknade članovima obitelji poginulih u Domovinskom ratu ili po osnovi invaliditeta Domovinskog rata te ostala primanja po osnovi socijalnih naknada u smislu Zakona o socijalnoj skrbi.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci uneseni u ovoj izjavi točni i istiniti.

U Ogulinu, _____ 2013.

(potpis pristupnika/zakonskog zastupnika)