\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ime i prezime podnositelja zamolbe )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( adresa podnositelja zamolbe )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( telefonski broj)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( OIB )

OPĆINA DONJI KUKURUZARI

OPĆINSKA NAČELNICA

Povjerenstvo za dodjelu stipendija

Donji Kukuruzari

**PREDMET :** Prijava za dodjelu studentske stipendije za ak./god. 2024/2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRILOG :

* preslika osobne iskaznice
* preslika svih svjedodžbi o općem uspjehu iz srednje škole i položenoj državnoj maturi (samo za studente 1. godine)
* uvjerenje o redovnom upisu na fakultet u akademskoj godini 2024./2025.
* potvrda o ostvarenim ECTS bodovima s prethodne godine studija i prosjek ocjena s prethodne godine studija
* izjavu o broju članova zajedničkog domaćinstva, koja se nalazi na web stranici Općine ili se može osobno preuzeti u prostorijama Općine
* izjavu o ne primanju stipendije ili druge potpore za studiranje iz drugih izvora
* dokaz o primanjima svih članova obitelji za 3 mjeseca koji prethode natječaju
* dokaz o studiranju/školovanju drugog člana obitelji, dokaz o braći/sestrama osnovnoškolskog ili predškolskog uzrasta, preslika smrtnog lista za dijete bez oba roditelja, preslika smrtnog lista ili izjava samohranog roditelja za dijete samohranog roditelja, preslika rješenja o invaliditetu, potvrda o sudjelovanju roditelja u Domovinskom ratu, preslika rješenja nadležnog centra za socijalnu skrb za korisnike zajamčene minimalne naknade, dokaz o dobrovoljnom darivanju krvi, dokaz o volontiranju

U Donjim Kukuruzarima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

Podnositelj zamolbe