

**PRIJAVA NA NATJEČAJ ZA DODJELJIVANJE STIPENDIJA
UČENICIMA I STUDENTIMA KOJI SE OBRAZUJU ZA DEFICITARNA ZANIMANJA
ZA ŠKOLSKU/AKADEMSKU GODINU 2016./17.**

1. PODACI O KANDIDATU

- 1.1. Ime i prezime: _____, OIB _____
- 1.2. Datum rođenja: _____
- 1.3. Adresa prebivališta: _____
- 1.4. Kontakt telefon i mobitel: _____
- 1.5. E-mail adresa: _____

2. DOKAZI O ZADOVOLJAVANJU UVJETA I KRITERIJA

2.1. Hrvatsko državljanstvo: **(Priložiti presliku jednog od dokaza o hrvatskom državljanstvu.)**

2.2. Upis u srednju školu odnosno na visoko učilište:

(Napisati točan naziv i sjedište srednje škole/visokog učilišta koje kandidat pohađa, razred/godinu, točan naziv deficitarnog zanimanja/studijskog programa i smjera za koje se obrazuje te priložiti potvrdu o upisu u školu odnosno na fakultet.)

(Navesti koliko godina traje srednjoškolsko obrazovanje, odnosno koliko traje preddiplomski, a koliko diplomski studij.)

2.3. Prebivalište na području Osječko-baranjske županije: _____
(Priložiti uvjerenje MUP-a i navesti točan datum početka kontinuiranog prebivanja.)

2.4. Ne primam drugu financijsku potporu za školovanje: **DA** **NE**
(Priložiti pisanu izjavu punoljetnog kandidata, odnosno roditelja/staratelja malodobnog učenika, da kandidat nema zaključen ugovor o stipendiranju s drugim stipenditorima i da ne ostvaruju drugi oblik novčanog primanja koje ima obilježje stipendije.)

2.5. Opći uspjeh iz svih predmeta za svaku od prethodnih dviju godina obrazovanja:

Učenici: _____ razred _____, _____ razred _____.
Studenti: _____ godina _____, _____ godina _____.

(Priložiti presliku svjedodžbi prethodne dvije godine obrazovanja, odnosno odgovarajućih dviju godina studija te upisati prosjek ocjena za svaku godinu posebno.)

2.6. Visina dohotka po članu zajedničkog kućanstva: _____
(Priložiti potvrdu Porezne uprave o visini dohotka za svakog člana zajedničkog kućanstva ostvarenog za proteklu kalendarsku godinu i priložiti izjavu o broju članova zajedničkog kućanstva.)

2.7. Redovito školovanje člana obitelji izvan Osječko-baranjske županije: **DA** **NE**
(Priložiti potvrdu srednje škole/visokog učilišta o redovitom školovanju svakog člana obitelji izvan

Osječko-baranjske županije.)

- 2.8. Nezaposlenost roditelja: **DA** **NE**
(Priložiti potvrdu ustanove za zapošljavanje o nezaposlenosti roditelja/staratelja.)
- 2.9. Obitelj s troje i više djece: _____
(Upisati broj djece i priložiti izjavu o broju članova zajedničkog kućanstva te potvrde o redovitom školovanju članova obitelji – učenika odnosno studenata.)
- 2.10. Kandidata uzdržava samohrani roditelj: **DA** **NE**
Samohrani je roditelj: A. majka B. otac
(Priložiti presliku presude nadležnog suda o razvodu braka roditelja, izvadak iz matične knjige umrlih za umrlog roditelja i izjavu samohranog roditelja da ne živi u izvanbračnoj zajednici.)
- 2.11. Kandidat je dijete bez oba roditelja: **DA** **NE**
(Priložiti presliku izvatka iz matične knjige umrlih.)
- 2.12. Kandidat je dijete poginulog hrvatskog branitelja ili stopostotnog invalida Domovinskog rata: **DA** **NE**
(Priložiti potvrdu da je roditelj kandidata poginuli hrvatski branitelj ili stopostotni invalid Domovinskog rata.)
- 2.13. Kandidat je dijete hrvatskog branitelja ili invalida Domovinskog rata: **DA** **NE**
(Priložiti potvrdu da je roditelj kandidata hrvatski branitelj ili invalid Domovinskog rata.)
- 2.14. Životopis

Za točnost podataka jamčim pod kaznenom i materijalnom odgovornošću:

(Potpis podnositelja prijave)

U Osijeku, _____ 2016.