***Z A H T J E V***

***ZA DODJELU STIPENDIJE STUDENTIMA***

***NA PODRUČJU OPĆINE JAKŠIĆ***

***ZA AKADEMSKU GODINU 2016./2017.***

1. ***ISPUNJAVAJU SVI KANDIDATI***

***1. IME ( IME OCA) I PREZIME*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***2. DATUM, GODINA I MJESTO ROĐENJA*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_*

***3. ADRESA PREBIVALIŠTA - BROJ TELEFONA /MOB.*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***4. NAZIV ŠKOLE / FAKULTETA*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***5. GODINA STUDIJA*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***6. PROSJEK OCJENA PRETHODNE GODINE STUDIJA*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***7. U akademskoj godini 2016/17 upisan-a sam u \_\_\_\_\_\_\_ godinu \_\_\_\_\_\_\_\_.***

***8. Smjer,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kao redovan student.***

***9. Školovanje mi traje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.godina, odnosno do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. godine***

***U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***2016.***

***Podnositelj zahtjeva***

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

***1. SOCIJALNO - ZDRAVSTVENI STATUS -*** *(zaokruži odgovarajuće tvrdnje)*

*a) kandidati bez oba roditelja (umrli, nestali, nepoznati)*

*b) kandidati bez jednog roditelja (umrli, nestali, nepoznati)*

*c) kandidati iz obitelji s troje ili više djece od kojih je barem dvoje na redovnom školovanju*

*d) kandidati iz obitelji s dvoje djece koja su na redovnom školovanju*

*e) kandidati ( roditelji, brat, sestra), s tjelesnim oštećenjem ili kroničnim bolestima*

*(70% i više invaliditeta)*

***2. SUDJELOVANJE U DOMOVINSKOM RATU***

1. *dijete hrvatskog dragovoljca ili branitelja iz Domovinskog rata*
2. *dijete HRVI iz Domovinskog rata*

***B) Uz zahtjev za dodjelu stipendija kandidati prilažu slijedeću dokumentaciju:***

1. *Uvjerenje o prebivalištu*
2. *Rodni list (preslika)*
3. *Domovnicu (preslika)*
4. *Potvrdu obrazovne ustanove o upisu na redovno školovanje*
5. *Ovjerenu presliku svjedodžbe završnog razreda srednje škole (preslika ovjerene ), odnosno ovjerenu presliku indeksa i potvrdu obrazovne ustanove o ostvarenom prosjeku ocjena i upisu u narednu akademsku godinu .*
6. *Dokaze o postignutim uspjesima ili sudjelovanju na službenim natjecanjima te objavljenim radovima*
7. *Izjavu o članovima zajedničkog domaćinstva (obrazac podići uz zahtjev za stipendiju)*
8. *Službenu potvrdu o prihodima članova zajedničkog kućanstva za razdoblje za 2015.god.*
9. *Potvrdu o visini dohotka za 2015. godinu* ***SAMO*** *za članove zajedničkog kućanstva koji prihode ostvaruju samostalnim radom - obrt, poljoprivreda i sl. (nadležna porezna uprava)*
10. *Uvjerenje o nezaposlenim članovima zajedničkog domaćinstva (nadležna služba Hrvatskog zavoda za zapošljavanje)*
11. *Potvrdu o sudjelovanju roditelja u Domovinskom ratu*
12. *Rješenje o utvrđivanju invaliditeta i odgovarajuća medicinska dokumentacija za teže kronične bolesti* *kandidata ili članova uže obitelji koji žive u zajedničkom domaćinstvu (roditelji, brat, sestra)*
13. *Odgovarajuća dokumentacija za umrle, nestale ili nepoznate roditelje*

***Ukoliko su kandidati ostvarili pravo na stipendiju po drugom osnovu, (država, grad, županija, općina i sl.), NEMAJU pravo na dodjelu stipendije od strane Općine Jakšić za akademsku godinu 2016./2017.***