(ispunjeni obrazac i propisanu dokumentaciju dostaviti osobno ili poslati poštom preporučeno)

**ZAHTJEV**

**Za dodjelu stipendija studentima i srednjoškolskim učenicima s područja**

 **Općine Vladislavci u školskoj/ akademskoj**

**godini**

iz \_

( ime i prezime) ( adresa )

( datum i mjesto rođenja )

 učenik/ student

 \_ razred/godine

( naziv škole/fakulteta )

**Datum ispunjavanja obrasca Potpis podnositelja zahtjeva**

U Vladislavcima,

 godine

**OIB**

**Potrebna dokumentacija:**

1. Dokaz o hrvatskom državljanstvu ( domovnica ili osobna iskaznica )

2. Dokaz o prebivalištu na području Općine Vladislavci ( osobna iskaznica ili potvrda o prebivalištu )

3. Potvrdu o redovno upisanoj školi / studija

4. Prijepis ocjena, odnosno kopija svjedodžbe

5. Potvrda o posljednjem isplaćenom dohotku za članove obitelji koji su u radnom odnosu, odnosno

isplaćenoj mirovini

6. Potvrdu porezne uprave o prihodima svih punoljetnih članova obitelji za prethodnu godinu

7. Izjavu pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da ne primaju stipendiju ili potporu iz drugih izvora

8. Izjava o članovima kućanstva na propisanoj tiskanici

9. dokaze o uspjehu na natjecanjima

10. dokaz o statusu koji se dodatno boduje ( djeca branitelja, djeca samohranih roditelja, djeca bez oba roditelja, socijalna iskaznica obitelji )

Ja \_

( ime i prezime, adresa, datum i mjesto rođenja )

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem slijedeću

**I Z J A V U**

Da u školskoj / akademskoj godini 20 /20 nisam korisnik niti jedne učeničke/studentske stipendije u Republici Hrvatskoj, te da ne primam niti jednu vrstu potpore koja se dodjeljuje učenicima/studentima u Republici Hrvatskoj.

Izjavu dajem u svrhu podnošenja zahtjeva za dodjelu stipendije Općine Vladislavci učenicima/studentima s područja općine Vladislavci u školskoj/akademskoj 20 /20 godini.

U

(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis

 \_

Ja \_

( ime i prezime, adresa, datum i mjesto rođenja )

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem slijedeću

**I Z J A V U**

Kojom izjavljujem da moja obitelj ima članova.

**(članovi obitelji su osobe koje žive u zajedničkom kućanstvu)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |   |
| 2. |   |
| 3. |   |
| 4. |   |
| 5. |   |
| 6. |   |
| 7. |   |

**(upisati ime i prezime svih članova obitelji)**

U

(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis