

Prezime, očevo ime i ime učenika/studenta: _____

Adresa: _____

Telefon: _____ (*mobitel roditelja*) _____ (*mobitel učenika/studenta*)

E-mail: _____ (*e-mail učenika/studenta*)

OPĆINA FUNTANA-FONTANE
Jedinstveni upravni odjel
Bernarda Borisia 2
52452 Funtana

PREDMET: MOLBA ZA STIPENDIJU

Molim da mi se odobri stipendija za školovanje/studij na

_____ (*naziv obrazovne ustanove – škole, fakulteta*)

za zanimanje _____

OSOBNİ PODACI

1. Dan, mjesec i godina rođenja _____

2. Mjesto, općina i država rođenja _____

3. Prebivalište i adresa stanovanja _____

4. Državljanstvo _____

5. Osobna iskaznica:

a) OIB _____

b) serijski broj _____

c) datum i mjesto izdavanja _____

6. Prebivalište i adresa stanovanja roditelja-staratelja _____

7. Broj žiro računa stipendiste:

a) za učenike kod IKB Umag ili ERSTE banke HR _____

b) za studente kod _____ HR _____

POSEBNI PODACI

A. Uspjeh u prethodnoj godini školovanja, odnosno prosjek ocjena na studiju _____

B. Godina školovanja: prva-I druga-II treća-III četvrta-IV peta-V šesta-VI

C. Upisan studij za zanimanje: _____

D. Sudjelovanja na natjecanjima u znanju ili sportu u protekloj godini:

- | | | |
|---|-------|-------|
| – sudjelovanje na županijskom natjecanju | a) da | b) ne |
| – osvojeno 1.-3. mjesto na županijskom natjecanju | a) da | b) ne |
| – sudjelovanje na državnom natjecanju | a) da | b) ne |
| – osvojeno 1.-3. mjesto na državnom natjecanju | a) da | b) ne |
| – sudjelovanje na međunarodnom natjecanju | a) da | b) ne |

E. Posebne okolnosti:

- | | | |
|--|-------|-------------|
| 1. Školovanje izvan mjesta prebivališta van područja bivše Općine Poreč (učenici) | a) da | b) ne |
| 2. Redovno školovanje člana obitelji (brata, sestre) izvan mjesta prebivališta roditelja i broj članova | a) da | b) ne _____ |
| 3. Učešće roditelja u domovinskom ratu | a) da | b) ne |
| 4. Smještaj u podstanarstvu | a) da | b) ne |
| 5. Obitelj s dvoje i više djece predškolskog uzrasta | a) da | b) ne |
| 6. Teška bolest člana obitelji (koja smanjuje radnu sposobnost ili psihičko i socijalno funkcioniranje obitelji) | a) da | b) ne |
| 7. Samohrani roditelj | a) da | b) ne |
| 8. Primatelj zajamčene minimalne naknade | a) da | b) ne |

MOLBI PRILAŽEM:

1. Potvrdu o uspjehu u prethodnoj godini školovanja (svjedodžba), odnosno prijepis ocjena sa studija,
2. Potvrdu o upisu,
3. Dokaz o sudjelovanju na natjecanjima u znanju ili sportu tijekom prethodne školske godine, odnosno potvrdu o osvojenom mjestu,
4. Potvrdu o smještaju u domu, odnosno kopiju ugovora o podstanarstvu,
5. Fotokopiju vojne iskaznice roditelja kojom se dokazuje učešće u domovinskom ratu,
6. Liječničku potvrdu o teškoj bolesti člana obitelji koja smanjuje radnu sposobnost ili psihičko i socijalno funkcioniranje obitelji,
7. Potvrdu o redovnom školovanju člana obitelji (brata, sestre) izvan mjesta prebivališta roditelja,
8. Potvrdu o dvoje i više djece predškolskog uzrasta,
9. Potvrdu o socijalnom statusu (potvrdu o primanju zajamčene minimalne naknade i/ili izjavu o samohranom roditeljstvu),
10. Izjavu o neprimanju stipendije iz drugih izvora,
11. Izjavu o prebivalištu i stvarnom mjestu boravka,
12. Izjavu da domaćinstvo učenika ili studenta nema dugovanja prema Općini Funtana-Fontane.

Napomena: Molbi se prilažu dokazi koji se posjeduju.

Za istinitost navedenih podataka jamčim pod materijalnom i krivičnom odgovornošću.

U Funtani-Fontane, ____ . ____ 2016. godine

PODNOŠITELJ MOLBE

(za maloljetne roditelj ili staratelj)

Primljeno dana ____ . ____ . 2016. godine

Primio/la: _____