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

***ZA DODJELU STIPENDIJE STUDENTIMA***

***SA PODRUČJU OPĆINE KAPTOL***

***ZA AKADEMSKU GODINU 2024./2025.***

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 2024/25. upisan-a sam u \_\_\_\_\_\_\_ godinu \_\_\_\_\_\_\_\_.***

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

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

***U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***20\_\_.***

***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 dokumentaciju iz točke 3 Javnog natječaj:***

***Ukoliko su kandidati ostvarili pravo na stipendiju po drugom osnovu, (država, grad, županija, sl.), NEMAJU pravo na dodjelu stipendije od strane Općine Kaptol za akademsku godinu 2024./2025.***