

**REPUBLIKA HRVATSKA  
OPĆINA KISTANJE**

**JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**

**MOLBA**

**ZA DODJELU STIPENDIJE REDOVNIM UČENICIMA SREDNJIH ŠKOLA U ŠKOLSKOJ 2025./2026.GODINI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME UČENIKA/CE:** | **PREZIME:** | **SPOL:** | | **OIB:** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **M** | **Ž** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA:** | | | **MJESTO ROĐENJA:** | | | | | **DRŽAVA ROĐENJA:** | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| **MJESTO PREBIVALIŠTA:** | | **ULICA:** | | | | | | | | | | **KUĆNI BROJ:** | | **DODATAK KUĆNOM BROJU:** | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | |  | | |
| **KONTAKT TELEFON** | | **KONTAKT MOBITEL** | | | | | | **E-MAIL(obavezno upisati):** | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV OBRAZOVNE USTANOVE(škole):** | | | | | |
|  | | | | | |
| **MJESTO OBRAZOVNE USTANOVE-GRAD:** | | | | **DRŽAVA:** | |
|  | | | |  | |
| **NAZIV UPISANOG PROGRAMA(USMJERENJE):** | | | | **GOD.PRVOG UPISA:** | |
|  | | | |  | |
| **RAZRED U TEKUĆOJ ŠKOLSKOJ GODINI(ZAOKRUŽI):** | | | | | |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |  |

**PRILOZI (zaokružiti priložene dokumente):**

1. Izjava o broju članova zajedničkog domaćinstva,
2. Izjava učenika da ne prima ni jednu drugu stipendiju,
3. Potvrda o redovnom upisu u školsku godinu (na potvrdi mora na jasan i nedvojben način biti naveden podatak o upisanom razredu školskoj godini 2024./2025. i smjeru srednje škole, električni zapis o statutu učenika iz sustava e-građanin neće se priznavati),
4. Potvrda MUP-a o prebivalištu učenika, za maloljetnog učenika potrebno je dostaviti i za jednog od roditelja učenika( ne starija od 30 dana od dana objave natječaja),
5. Preslika osobne iskaznice učenika, za maloljetnog učenika potrebno je dostaviti i za jednog od roditelja učenika,
6. Preslika domovnice,
7. Preslika svjedodžbe sedmog i osmog razreda osnovne škole za učenike prve godine, , preslika svjedodžbe iz ranijeg razreda srednje škole za učenike druge, treće, četvrte ili pete godine.
8. Potvrda o postignutim izvannastavnim rezultatima (državno i međunarodno natjecanje, nagrada visokog učilišta za rad ili objava rada u domaćoj ili stranoj publikaciji, preslika diplome ili druge službene potvrde nadležnog tijela natjecanja
9. Dokaz da je tražitelj stipendije dijete samohranog roditelja (**izvod iz matične knjige umrlih i izvod iz matice knjige rođenih),**
10. Dokaz da je tražitelj stipendije dijete roditelja invalida s utvrđenim 50% ili više % stupnjem invaliditeta (ili višim stupnjem invaliditeta) **preslika rješenje o priznavanju invaliditeta,**
11. Broj braće i sestara koji pohađaju obrazovnu instituciju (osnovnu školu, srednju školu ili fakultet) te njihove **potvrde o upisu u školsku ili akademsku godinu**, izvan mjesta prebivališta/ i u mjestu prebivališta za svakog člana obitelji, **preslike osobnih iskaznica za članove obitelji u čijem domaćinstvu živi troje ili više djece do 18.godina**
12. Kopija računa banke (žiro/tekući račun) na ime učenika

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

Općina Kistanje kao Voditelj zbirke osobnih podataka obavještava Vas da će se Vaši osobni podaci prikupljati i koristiti u svrhu ostvarivanja prava na stipendiju za učenike srednjih škola . Prihvaćanjem ove Izjave , smatra se da sukladno članku 6.stavku 1.točki a.UREDBE (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA slobodno i izričito dajete privolu na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Općini Kistanje u gore navedenu svrhu. Vaši osobni podatci tretirat će se sukladno zakonskim ograničenjima i uz primjenu odgovarajućih tehničko-sigurnosnih mjera. Vaši osobni podatci dostavljat će se trećim osobama bez vaše izričite prethodne suglasnosti samo u slučajevima propisanim pozitivnim zakonskim propisima. Potpisom ove izjave potvrđujete da imate više od 18 godina i da zakonski možete dati svoj dobrovoljni pristanak na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka i osobnih podataka članova Vaše obitelji /kućanstva, kao i drugih osoba, a u svrhu odobrenja traženog prava.

U Kistanjama, \_\_\_\_\_\_\_2025.g.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(potpis podnositelja/ice)

*Napomena:*

*Ukoliko je kandidat malodoban, molbu treba potpisati zakonski zastupnik - roditelj ili staratelj.*