

**REPUBLIKA HRVATSKA
OPĆINA KISTANJE**

**JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**

**M O L B A**

**ZA DODJELU STIPENDIJE ZA REDOVNE STUDENTE U AKADEMSKOJ 2025./2026.GODINI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IME STUDENTA/ICE:** | **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):** |
|  |  |  |
| **VRSTA OBRAZOVANJA( zaokruži)::** |
| **1) preddiplomski** | **2)diplomski/specijalistički** | **3)integrirani** |

|  |
| --- |
| **NAZIV OBRAZOVNE USTANOVE(fakulteta):** |
|  |
| **MJESTO OBRAZOVNE USTANOVE-GRAD:** | **DRŽAVA:** |
|  |  |
| **NAZIV UPISANOG PROGRAMA(studij, smjer, usmjerenje):** | **GOD.PRVOG UPISA:** |
|  |  |
| **RAZRED U TEKUĆOJ ŠKOLSKOJ GODINI(zaokruži):** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |

**PRILOZI (zaokružiti priložene dokumente):**

1. Izjava o broju članova zajedničkog domaćinstva,
2. Izjava studenta da ne prima ni jednu drugu stipendiju,
3. Potvrda o redovnom upisu u školsku/akademsku godinu izvornik izdan unutar javnog natječaja (na potvrdi mora na jasan i nedvojben način biti naveden podatak o upisanoj godini studiranja u akademskoj godini 2025./2026. i smjeru studija, električni zapis o statutu studenta iz sustava e-građanin neće se priznavati),
4. Potvrda MUP-a o prebivalištu studenta ( ne starija od 30dana od dana objave natječaja),
5. Preslika osobne iskaznice studenta,
6. Preslika domovnice,
7. Potvrda visokog učilišta /fakulteta o prosjeku ocjena prethodne godine školovanja (na dvije decimale), za studente prve godine preslika svih svjedodžbi srednje škole kao i rezultati obveznih predmeta Državne mature,
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 studenta**

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

Općina Kistanje kao Voditelj zbirke osobnih podataka obavještava Vas da će se Vaši osobni podaci prikupljati i koristiti u svrhu ostvarivanja stipendije redovnih studenata. 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)