**Ime i prezime podnositelja prijave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Broj tel./mob. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **REPUBLIKA HRVATSKA**

 **ZADARSKA ŽUPANIJA**

 **OPĆINA KALI**

 **Trg Marnjive 23, 23272 Kali**

**PRIJAVA ZA STIPENDIJU OPĆINE KALI**

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

**ZA II., III., IV.,V. I SL. GODINE ŠKOLOVANJA**

Škola / fakultet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za Zanimanje, zvanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trajanje godina / semestra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **OSOBNI PODACI**

**1. Godina školovanja prilikom traženja stipendije (zaokruži broj)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Druga godina** | **Treća godina** | **Četvrta godina** | **Peta godina** | **Šesta godina** |
| **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |

**2. Dan mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Mjesto rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. Broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Zanimanje roditelja / staratelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. Naziv radnog mjesta roditelja/staratelja**

a) majke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) oca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Puna adresa stalnog boravka roditelja / staratelja**

- mjesto, ulica i broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- kontakt telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. Adresa stanovanja u mjestu školovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**II. PRILOZI**:

1. Dokaz o hrvatskom državljanstvu (Domovnica),
2. Preslik osobne iskaznice,
3. Potvrda MUP-a o prebivalištu studenta i roditelja studenta,
4. Potvrda o upisu na visoko učilište/fakultet u tekućoj godini,
5. Izjava studenta da nema odobren kredit ili stipendiju od strane drugog subjekta,
6. Izjava o članovima zajedničkog domaćinstva,
7. Ovjereni prijepis svih ocjena u prethodnom obrazovnom razdoblju (**2023./2024**.) s izračunom prosjeka ocjena na dvije decimale,
8. Potvrda porezne uprave o visini dohotka za proteklu kalendarsku godinu (**2024**. godinu) za

svakog člana zajedničkog domaćinstva,

1. Dokazi o socijalno-materijalnom statusu (ukoliko je primjenjivo):
	* dokaz da je tražitelj stipendije dijete samohranog roditelja (izvod iz matične knjige umrlih i izvod iz matice knjige rođenih),
	* dokaz da je tražitelj stipendije dijete roditelja invalida s utvrđenim 80%-tnim stupnjem invaliditeta (ili višim stupnjem invaliditeta)
	* dokaz da je tražitelj stipendije ili roditelj djeteta korisnik stalne novčane pomoći Centra za socijalnu skrb,
	* broj braće i sestara koji pohađaju obrazovnu instituciju (osnovnu školu, srednju školu ili fakultet) te njihove potvrde o upisu u školsku ili akademsku godinu.

 **U Kalima, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2025. godine**

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

 **(vlastoručni potpis studenta)**