
(ime i prezime studenta/ice)

(puna adresa, broj telefona)

(e-mail)

OPĆINA HUM NA SUTLI
Hum na Sutli 175
49231 HUM NA SUTLI
s naznakom „za studentske
stipendije- DEFICITRNA ZANIMANJA“

PREDMET: Zahtjev za dodjelu stipendije studentima deficitarnih zanimanja u akademskoj 2015./2016. godini

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu stipendije studentima deficitarnih zanimanja u akademskoj 2015./2016. godini, podnosim zahtjev za _____ i prilažem sljedeću dokumentaciju:

- potvrdu fakulteta o upisu na redovno školovanje u akademsku 2015/2016. godinu
- domovnicu (preslika),
- uvjerenje o prebivalištu podnosioca zahtjeva (dokaz: uvjerenje PP Pregrada),
- izjavu studenta/ice da ne prima ni jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć.

NAPOMENA:

Zahtjev treba popuniti tako da se podaci koji nedostaju upišu čitko, a oni koji su suvišni – precrtaju.

POTPIS STUDENTA/ICE:

U _____, dana _____

IZJAVA

Potpisan/a _____, OIB _____,
(ime i prezime)

sa stalnim prebivalištem u _____,

ulica i kbr. _____,

po zanimanju student/ica

izjavljujem

pod moralnom i materijalnom odgovornošću da ne primam ni jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć.

Ovu izjavu dajem kao prilog zahtjevu za stipendiju.

Vlastoručni potpis:

IZJAVA

Potpisan/a _____, OIB _____,
(ime i prezime)

sa stalnim prebivalištem u _____,

ulica i kbr. _____,

po zanimanju student/ica

i z j a v l j u j e m

da se moji osobni podaci mogu koristiti sukladno članku 7. Zakona o zaštiti osobnih podataka NN 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12.

Ovu izjavu dajem kao prilog zahtjevu za stipendiju.

Vlastoručni potpis:
