|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | **OBRAZAC ZAHTJEVA**  **za dodjelu stipendija za školsku/akademsku godinu 2024./2025.**  **PO SOCIJALNOM KRITERIJU** | | | |
| **REPUBLIKA HRVATSKA** | | | | | | |
| **VARAŽDINSKA ŽUPANIJA** | | | | | | |
| **OPĆINA VIDOVEC** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Status**  **zaokružiti** | | 1. Učenik/ca | | | | | | | | |
| 1. Student/ica | | | | | | | | |
| **Ime i prezime** | |  | | | | | | | | |
| **OIB** | |  | | | | | | **Datum rođenja** | |  |
| **Adresa prebivališta** | | |  | | | | | | | |
| **Telefon** |  | | | **Mobitel** | | |  | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | | | |
| **Naziv srednje škole/visokog učilišta** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Razred/godina studija u 2024./2025. | | | | |  | | | | | |
| Naziv upisanog programa/studija | | | | |  | | | | | |
| **Razina studija** (preddiplomski, diplomski, integrirani preddiplomski i diplomski, preddiplomski stručni i specijalistički diplomski stručni studij) - popunjavaju studenti | | | | |  | | | | | |
| **Ukupno trajanje studijskog programa –** popunjavaju studenti | | | | | 1 2 3 4 5 6 | | | | | |
| **Ostvareni prosjek ocjena u prethodnoj godini školovanja/ studiranja (zaokružen na dvije decimale)** | | | | | Prosjek ocjena  školska/akademska godina 2023./2024.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **Da li je student ponavljao godinu ili je imao prekid u studiranju (za DA navesti razlog)** | | | | | DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NE | | | | | |
| **Da li je učenik svaki razred upisao samo jednom** | | | | | DA NE | | | | | |
| **Korisnik stipendije po drugoj osnovi –** popunjavaju učenici i studenti (zaokružiti) | | | | | DA , koja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NE | | | | | |
| Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni.  U svrhe provjere ispunjavanja uvjeta iz natječaja za dodjelu stipendija učenicima i studentima sa područja Općine Vidovec za školsku/akademsku godinu 2024./2025., Općina Vidovec u svojstvu voditelja obrade sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka (Uredba), prikuplja i obrađuje osobne podatke podnositelja zahtjeva sadržane unutar tražene dokumentacije i zadržava ih trajno sukladno važećim propisima. Za ostvarivanje prava na uvid u vlastite osobne podatke, izmjene podataka i ostalih prava iz Uredbe, podnositelji zahtjeva mogu podnijeti zahtjev pisanim putem na adresu Općine Vidovec ili osobnim dolaskom u Općinu Vidovec u radno vrijeme radnim danom, kojom prilikom će se provjeriti identitet podnositelja zahtjeva. Za sva pitanja u vezi zaštite osobnih podataka sudionici se mogu obratiti izravno Službeniku za zaštitu podataka Općine Vidovec na kontakte navedene u javno objavljenoj Politici privatnosti Općine Vidovec www.vidovec.hr/zastita-privatnosti. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Potpis podnositelja zahtjeva** | | | | | |  | | | **Potpis roditelja/skrbnika** | |
|  | | | | | |  | | | **(za učenika koji nije punoljetan)** | |
|  | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **2024.** |

**PRILOZI ZAHTJEVU ZA DODJELU STIPENDIJA**

**UČENICI dostavljaju slijedeću dokumentaciju:**

* preslika važeće osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu,
* potvrda srednje škole o statusu redovitog učenika,
* preslika svjedodžbe zadnjeg završenog razreda srednje škole,
* Izjava podnositelja zahtjeva o neprimanju stipendije iz javnih izvora ili novčane pomoći iz drugih izvora – Prilog 1. (daje se na posebnom obrascu koji se preuzima na službenoj stranici Općine Vidovec),
* Izjava o članovima zajedničkog kućanstva – Prilog 2. *(daje se na posebnom obrascu koji se preuzima na službenoj stranici Općine Vidovec),*
* dokaze o mjesečnim primanjima svih članova zajedničkog kućanstva za razdoblje od prethodna 3 mjeseca (za mjesece rujan, listopad i studeni 2024. godine) izdane od strane poslodavca ili nadležne službe Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (kao mjesečni prihod članova kućanstva smatraju se prihodi koje članovi kućanstva ostvaruju iz plaća, mirovina ili drugih vrsta prihoda),
* Potvrda Porezne uprave o visini dohotka za prethodnu godinu o obavljanju samostalne djelatnosti ako postoji (obrt, poljoprivreda i sl.) za punoljetne članove zajedničkog domaćinstva.

**STUDENTI dostavljaju slijedeću dokumentaciju:**

* preslika važeće osobne iskaznice,
* potvrda visokog učilišta o statusu redovitog studenta na visokom učilištu,
* ovjereni prijepis ocjena prethodne godine studija te preslika studentske isprave (indeksa, ako postoji),
* Izjava podnositelja zahtjeva o neprimanju stipendije iz javnih izvora ili novčane pomoći iz drugih izvora – Prilog 1. (daje se na posebnom obrascu koji se preuzima na službenoj stranici Općine Vidovec),
* Izjava o članovima zajedničkog kućanstva – Prilog 2. *(daje se na posebnom obrascu koji se preuzima na službenoj stranici Općine Vidovec),*
* dokaze o mjesečnim primanjima svih članova zajedničkog kućanstva za razdoblje od prethodna 3 mjeseca (za mjesece rujan, listopad i studeni 2024. godine) izdane od strane poslodavca ili nadležne službe Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (kao mjesečni prihod članova kućanstva smatraju se prihodi koje članovi kućanstva ostvaruju iz plaća, mirovina ili drugih vrsta prihoda),
* Potvrda Porezne uprave o visini dohotka za prethodnu godinu o obavljanju samostalne djelatnosti ako postoji (obrt, poljoprivreda i sl.) za punoljetne članove zajedničkog domaćinstva.

Uz gore navedenu dokumentaciju kandidati za dodjelu stipendije po socijalnim kriterijima trebaju priložiti i dokaz o posebnim kriterijima (ako postoje)

Ako kandidat, odnosno njegov roditelj/roditelji ili osoba koja ga uzdržava ostvaruje pravo na zajamčenu minimalnu naknadu: dostaviti presliku rješenja Centra za socijalnu skrb kojim se određuje da je kućanstvo podnositelja zahtjeva korisnik zajamčene minimalne naknade i presliku potvrde o isplati sredstava u prethodnom mjesecu.

Ako je kandidat dijete poginulog branitelja iz Domovinskog rata, dijete zatočenog ili nestalog branitelja iz Domovinskog rata ili HRVI Domovinskog rata (invaliditet preko 60 %): dostaviti potvrdu o statusu djeteta smrtno stradalog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata, presliku rješenja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o utvrđivanju invaliditeta za roditelje kandidata s tjelesnim oštećenjem preko 60%).

Ako je kandidat dijete roditelja invalida Domovinskog rata (invaliditet do 60 %): dostaviti presliku rješenja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o utvrđivanju invaliditeta za roditelje kandidata s tjelesnim oštećenjem do 60%).

Ako je kandidat dijete civilnih invalida sa 60% do 100% oštećenja organizma: dostaviti presliku rješenja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o utvrđivanju invaliditeta.

Ako je kandidat dijete roditelja sudionika Domovinskog rata: dostaviti presliku potvrde o sudjelovanju roditelja u Domovinskom ratu.

Ako je kandidat dijete bez jednog, odnosno oba roditelja: dostaviti presliku smrtnog lista.

Ako je kandidat dijete samohranog roditelja: dostaviti sudsku presudu o razvodu braka te priložiti dokaz o primanju/neprimanju alimentacije (izvadak prometa po otvorenim računima od 01.09. do 30.11.2024. godine).

Ako je brat ili sestra kandidata predškolske dobi, učenik ili student: dostaviti potvrdu obrazovne, odnosno predškolske ustanove da se brat/sestra školuju na fakultetu, u srednjoj školi, osnovnoj školi ili su predškolske dobi.

Ako je kandidat invalid: dostaviti presliku rješenja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o utvrđivanju invaliditeta kandidata.

Kandidat kojem su oba roditelja nezaposlena: dostaviti potvrdu Zavoda za zapošljavanje (original) ili elektronski ispis radnog staža Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje ako se ne vode se u evidenciji nezaposlenih Hrvatskog zavoda za zapošljavanje.