

ZAHTJEV ZA FINANCIJSKU POTPORU

1. Ime i prezime: _____ OIB: _____

ime oca (majke): _____ i adresa studenta/ice: _____

2. a) Upisan/a i pohađa visoko učilišta (sveučilište te fakultet i umjetničku akademiju u njegovom sastavu, veleučilište i visoka škola) _____

u _____, smjer _____

b) U 20__/__. akademskoj godini upisan/a u _____ godinu studija.

3. Način studiranja:

a) redovno

4. Stipendiju (gradsku, županijsku ili državnu)

a) primam _____

b) ne primam

5. Status studenta:

a) student s invaliditetom,

b) dijete bez roditeljske skrbi,

c) dijete poginulog hrvatskog branitelja,

d) dijete dragovoljca Domovinskog rata,

e) dijete samohranog roditelja

6. Adresa u mjestu studiranja (boravište) _____

telefon: _____ mobitel: _____ e-mail: _____

Privitak:

1. potvrda visokog učilišta (sveučilište, fakultet ili umjetnička akademija u njegovom sastavu, veleučilište ili visoka škola) o redovnom upisu akademske godine (semestra),
2. preslike osobne iskaznice ili potvrde policijske uprave od prebivalištu na području grada Pregrade,
3. potvrde (izjave) o zajedničkom domaćinstvu ureda državne uprave,
4. potvrde o primanjima iz Porezne uprave iz 2012., za sve članove domaćinstva,
5. potvrde o iznosima zadnje tri plaće od poslodavca, za sve zaposlene članove domaćinstva,
6. potvrde o statusu nezaposlenosti, ukoliko je član obitelji prijavljen na Burzu rada,
7. izjave podnositelja zahtjeva da ne prima stipendiju iz gradskog, županijskog ili državnog proračuna.

Pregrada, _____

(potpis)