**PRIJAVA**

za dodjelu učeničke stipendije

**1)** **OSOBNI PODACI PODNOSITELJA/ICE ZAHTJEVA (ispunjava kandidat/kinja)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime (ime oca/majke), prezime |  | | | | | | | | | | | | | |
| OIB  *(osobni identifikacijski broj*) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA: | *mjesto i grad/općina* | | | *poštanski broj* | | | *ulica i kućni broj* | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
| Broj telefona s pred brojem | *Fiksni* | | | | | | *Mobilni* | | | | | | | |
| E-MAIL ADRESA: |  | | | | | | | | | | | | | |

**2) SOCIJALNI STATUS PODNOSITELJA/ICE ZAHTJEVA (ispunjava kandidat/kinja)**

|  |  |
| --- | --- |
| **OBITELJSKI STATUS**(*označiti):* | Kandidat/kinja živi: a) kod roditelja/skrbnika, b)korisnik đačkog doma, c)ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Članovi kućanstva *(upisati broj): \_\_\_\_*  Da li je netko od članova obitelji osoba s invaliditetom *(označiti):* DA NE | |

**3) STATUS PODNOSITELJA/ICE ZAHTJEVA (ispunjava obrazovna ustanova)**

**Naziv obrazovne ustanove:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REDOVNI/A UČENIK/CA | DA | NE |
| GODINA PRVOG UPISA U SREDNJU ŠKOLU |  | |
| GODINA KOJU POHAĐA |  | |
| PROSJEK OCJENA OSTVAREN TIJEKOM DOSADAŠNJEG ŠKOLOVANJA |  | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ovjera obrazovne ustanove) ime i prezime kandidata/kinje**

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

**zakonski zastupnik kandidata/kinje**

***Napomena: neovjerena i nepotpisana prijava neće se razmatrati.***

***Za maloljetne kandidate, prijavu ispunjava i potpisuje zakonski zastupnik kandidata/kinje.***