

OPĆINA ŽMINJ  
Jedinstveni upravni odjel

Sudionik natječaja \_\_\_\_\_  
/Ime i prezime, ime roditelja/  
Rođen/a \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_  
/ datum / /mjesto, država/  
OIB: \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_  
/adresa/ broj telefona/

**Z A M O L B A Z A S T I P E N D I J U**

Molim da mi se dodijeli stipendija za obrazovanje:

\_\_\_\_\_  
/naziv visokoškolske ustanove i mjesto/

Za zanimanje \_\_\_\_\_.

Godina školovanja, obrazovanje za koju se traži stipendija (zaokruži broj)

prva - 1	četvrta - 4
druga - 2	peta - 5
treća - 3	šesta - 6

**ZAMOLBI PRILAŽEM:**

1. Svjedodžba ili potvrda o prosjeku ocjena-zadnje 2 godine školovanja
2. Potvrdu o upisu na visokoškolsku ustanovu
3. Uvjerenje o prebivalištu / preslik osobne iskaznice
4. Diplomu ili uvjerenje o sudjelovanju na natjecanjima
5. Ostalo-posebne okolnosti:
  - preslik socijalne iskaznice
  - izjavu o broju članova domaćinstva /za obitelj s troje ili više djece/
  - dokaz o invalidnosti
  - dokaz o samohranosti roditelja
  - potvrdu o upisu u srednju školu ili visokoškolsku ustanovu za ostale članove kućanstva
  - uvjerenje o statusu člana obitelji poginulog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata
  - dokaz o prosječno ostvarenom primitku po članu kućanstva

Žminj, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/čitak potpis natjecatelja/