\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ulica i kućni broj, mjesto)

**OPĆINA SOKOLOVAC**

**PRIJAVA NA JAVNI NATJEČAJ**

**za dodjelu studentske stipendije Općine Sokolovac**

**u akademskoj godini 2018./2019.**

1. Naziv upisanog sveučilišta/visokog učilišta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv upisanog studija i smjera:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Godina obrazovanja (zaokružite broj):

1. prva

2. druga

3. treća

4. četvrta

5. peta

6. šesta

1. Vrsta studija (zaokružite broj):

1. sveučilišni studij

2. stručni studij

1. Sustav studiranja (zaokružite broj):

1. 3+2

2. 4+1

3. 5 godina

4. 6 godina

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Broj telefona/mobitela:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. E-mail adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavi prilažem (zaokružite broj):

1. potvrdu o upisu na sveučilišni ili stručni studij s naznakom smjera i studijske grupe iz koje je vidljiva godina studija u koju je student upisan akademske godine u kojoj podnosi prijavu,

2. presliku svjedodžbi svih razreda srednje škole i završnog ispita,

3. presliku svjedodžbe o državnoj maturi,

4. prijepis ocjena iz prethodne akademske godine,

5. presliku obje strane osobne iskaznice,

6. potvrdu Općine Sokolovac o plaćenim svim dospjelim obvezama prema Općini od strane svih članova domaćinstva u kojem živim,

7. izjavu o članovima zajedničkog domaćinstva,

8. izjavu da ne primam stipendiju iz drugog izvora,

9. dokaz o statusu osobe s invaliditetom (rješenje nadležnog tijela),

10. dokaz o statusu djeteta samohranog roditelja (izvod iz matice umrlih ili rođenih).

U Sokolovcu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis tražitelja stipendije)