

KLASA: 604-02/15-01/02
URBROJ: 2109/16-01-15-02
Pleškovec, 5. listopada 2015.

NATJEČAJ
za dodjelu stipendija u akademskoj godini 2015./2016.

1. Pravo sudjelovanja na natječaju za dodjelu stipendija imaju studenti s područja Općine Sveti Juraj na Bregu koji ispunjavaju sljedeće uvjete:

- da su državljani Republike Hrvatske
- da roditelji ili skrbnici imaju prebivalište na području Općine Sveti Juraj na Bregu najmanje pet (5) godina prije objave natječaja
- da su završili najmanje prvu godinu studija
- da prosjek ocjena svih položenih ispita tijekom studija iznosi najmanje 3,00

2. Uz pismenu zamolbu potrebno je priložiti sljedeću dokumentaciju:

- prijava za dodjelu stipendije u akademskoj godini 2015./2016. (obrazac se može preuzeti u JUO Općine Sveti Juraj na Bregu ili na www.svetijurajnbregu.hr),
- kratak životopis,
- presliku osobne iskaznice,
- potvrdu o redovitom upisu u visoku školu ili fakultet u akademsku godinu 2015./2016., s naznakom smjera ili studijske grupe,
- potvrdu visoke škole ili fakulteta o prosjeku ocjena položenih ispita, odnosno ovjerenu presliku indeksa iz koje su vidljive ocjene položenih ispita,
- izjavu studenta da ne prima nijednu drugu stipendiju (obrazac se može preuzeti u JUO Općine Sveti Juraj na Bregu ili na www.svetijurajnbregu.hr),
- izjavu o broju članova zajedničkog kućanstva (obrazac se može preuzeti u JUO Općine Sveti Juraj na Bregu ili na www.svetijurajnbregu.hr),
- uvjerenje o prebivalištu za sve članove kućanstva od Ministarstva unutarnjih poslova - Policijska uprava Međimurska,
- potvrdu škole ili fakulteta o školovanju užeg člana obitelji (ukoliko ih ima),
- potvrdu poslodavca o prosjeku plaće za oba roditelja ili skrbnika za prethodno tromjesečje, odnosno presliku rješenja o mirovini od Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje,
- potvrdu o visini dohotka za oba roditelja ili skrbnika za prethodnu kalendarsku godinu po svim osnovama od Ministarstva financija - Porezna uprava,
- uvjerenje o nezaposlenim roditeljima ili skrbniku od Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (ukoliko ih ima),
- potvrdu o sudjelovanju u Domovinskom ratu najmanje 90 dana za roditelja ili skrbnika od Ministarstva obrane - Odsjeka za poslove obrane (ukoliko ih ima),
- potvrdu za stalne korisnike novčane pomoći za roditelja ili skrbnika od Centra za socijalnu skrb (ukoliko ih ima),
- potvrdu za korisnike mirovine sa zaštitnim dodatkom za roditelje ili skrbnika od Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (ukoliko ih ima) i
- izjavu da je dijete bez jednog ili oba roditelja, dijete poginulih i nestalih branitelja te da je dijete samohrane majke ili oca (ukoliko ih ima).

3. Prijave se podnose na adresu Općine Sveti Juraj na Bregu, Pleškovec 29, 40311 Lopatinec u roku od 15 dana od objave natječaja sa naznakom „ZA NATJEČAJ-STIPENDIJE 2015./16.
4. U slučaju potrebe od podnositelja prijave može se zatražiti i dopuna dokumentacije.
5. O rezultatima natječaja podnositelji prijave bit će obaviješteni u roku od 15 dana od odluke općinskog načelnika o dodjeli stipendija.
6. Ostale informacije i uvid u Pravilnik o stipendiranju učenika i studenata mogu se dobiti u Jedinственном upravnom odjelu Općine Sveti Juraj na Bregu, Pleškovec 29, 40311 Lopatinec, na telefon 040/ 855-305 i stranicama www.svetijurajnbregu.hr.

OPĆINSKI NAČELNIK
Anđelko Nagrajsalović, bacc.ing.comp.,v.r.

**PRIJAVA
ZA DODJELU STIPENDIJE REDOVNIM STUDENTIMA
S PODRUČJA OPĆINE SVETI JURAJ NA BREGU
AKADEMSKE GODINE 2015./2016.**

1. PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE

1.1. Ime i prezime _____ OIB _____

1.2. Datum rođenja _____

1.3. Adresa prebivališta _____

1.4. Broj osobne iskaznice _____ izdana u _____
(Priložiti presliku osobne iskaznice)

1.5. Kontakt telefon i mobitel _____

1.6. E-mail adresa _____

1.7. Broj IBAN-a _____ kod _____
(Priložiti presliku bankovne kartice – IBAN)

2. DOKAZI O ZADOVOLJAVANJU UVJETA I KRITERIJA

2.1. Hrvatsko državljanstvo (Priložiti presliku domovnice)

2.2. Upis na visoku školu ili fakultet

(Napisati točan naziv i sjedište visoke škole ili fakulteta, razinu i godinu koju kandidat pohađa ak.god. 2015./2016., naziv studijskog programa te priložiti potvrdu o upisu na visoku školu ili fakultet)

(Navesti koliko godina traje obrazovanje na visokoj školi ili fakultetu, odnosno koliko traje preddiplomski, a koliko diplomski studij)

2.3. Prebivalište na području Općine Sveti Juraj na Bregu najmanje pet (5) godina prije objave natječaja (Priložiti uvjerenje o prebivalištu oba roditelja/skrbnika, odnosno svih članova kućanstva od Ministarstva unutarnjih poslova - Policijska uprava Medimurska i izjavu o članovima zajedničkog kućanstva)

2.4. Ne primam drugu financijsku potporu za školovanje DA NE
(Priložiti pisanu izjavu kandidata da kandidat nema zaključen ugovor o stipendiranju s drugim stipenditorima i da ne ostvaruje drugi oblik novčanog primanja koje ima obilježje stipendije)

2.5. Opći uspjeh iz svih predmeta za prethodnu akademsku godinu 2013./2014. redovnog obrazovanja

(Priložiti potvrdu visoke škole ili fakulteta o prosjeku ocjena, odnosno ovjereni prijepis ocjena iz indeksa za prethodnu godinu obrazovanja, te upisati prosjek ocjene)

2.6. Prosjek plaće za prethodno tromjesečje za majku iznosi _____,

za oca iznosi _____,

za skrbnika iznosi _____,

SVEUKUPNO _____

(Priložiti potvrdu poslodavca o prosjeku plaće za oba roditelja ili skrbnika za prethodno tromjesečje)

- 2.7. Visina dohotka po članu zajedničkog kućanstva (članovi su: roditelji ili skrbnik, ostali članovi uže obitelji koji se školuju/studiraju i malodobna djeca) _____
(Priložiti potvrdu o visini dohotka ostvarenog za proteklu kalendarsku godinu za oba roditelja/skrbnika od Ministarstva financija - Porezna uprava)
- 2.8. Redovito školovanje užeg člana obitelji DA NE, broj _____
(Priložiti potvrdu osnovne škole/srednje škole/visoke škole ili fakulteta o redovitom obrazovanju)
- 2.9. Nezaposlenost jednog ili oba roditelja DA NE
(Priložiti potvrdu o nezaposlenosti roditelja/skrbnika od Hrvatskog zavoda za zapošljavanje)
- 2.10. Podnositelja prijave uzdržava roditelj ili skrbnik koji je korisnik novčane pomoći od Centra za socijalnu skrb
(Priložiti potvrdu da je stalni korisnik socijalne pomoći od Centra za socijalnu skrb) DA NE
- 2.11. Podnositelja prijave uzdržava roditelj ili skrbnik koji je korisnik mirovine sa zaštitnim dodatkom, odnosno s najnižom mirovinom DA NE
(Priložiti potvrdu daje korisnik mirovine sa zaštitnim dodatkom od Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje)
- 2.12. Podnositelja prijave uzdržava samohrani roditelj/skrbnik A) majka B) otac
(Priložiti presliku presude nadležnog suda o razvodu braka roditelja, izvadak iz matične knjige umrlih za umrlog roditelja i izjavu samohranog roditelja da ne živi u izvanbračnoj zajednici, rješenje o skrbništvu)
- 2.13. Podnositelj prijave je dijete hrvatskog branitelja koji je sudjelovao najmanje 90 dana u Domovinskom ratu ili dijete invalida Domovinskog rata DA NE
(Priložiti potvrdu da je roditelj kandidata hrvatski branitelj koji je sudjelovao najmanje 90 dana u Domovinskom ratu ili invalid Domovinskog rata od Ministarstva obrane - Odsjeka za poslove obrane)
- 2.14. Podnositelj prijave je osoba s posebnim potrebama DA NE
(Priložiti potvrdu da je kandidat osoba s posebnim potrebama)
- 2.15. Životopis

Za točnost podataka jamčim pod kaznenom i materijalnom odgovornošću.

U _____, _____ .
(mjesto) (datum)

(potpis kandidata)

(ime i prezime podnositelja izjave)

(adresa)

I Z J A V A

da podnositelj prijave nema zaključen ugovor o stipendiranju
s drugim stipenditorima i da ne ostvaruje drugi oblik novčanog primanja

kojom potpisani-na student-ica _____ OIB _____
(ime i prezime podnositelja izjave)

iz _____
(adresa)

pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljuje da nema zaključen ugovor o stipendiranju s drugim stipenditorima i da ne ostvaruje drugi oblik novčanog primanja koje ima obilježje stipendije što potvrđujem ovim potpisom.

U _____, _____ . godine
(mjesto) (datum)

(potpis podnositelja izjave)

(ime i prezime podnositelja izjave)

(adresa)

I Z J A V A

o članovima zajedničkog kućanstva

kojom potpisani-na student-ica _____ OIB _____

(ime i prezime podnositelja izjave)

iz _____

(adresa)

pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljuje da živi u zajedničkom kućanstvu sa:

Red. broj	Ime i prezime člana zajedničkog kućanstva	Srodstvo s podnositeljem izjave	Datum rođenja člana zajedničkog kućanstva	Vrsta prihoda (plaća, mirovina)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

U _____, _____ . godine

(mjesto) (datum)

(potpis podnositelja izjave)

(ime i prezime podnositelja izjave)

(adresa)

I Z J A V A o samohranom roditelju/skrbniku

kojom potpisani-na roditelj/skrbnik _____ OIB _____
(ime i prezime podnositelja izjave)

iz _____
(adresa)

pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljuje da sam samohrani roditelj/skrbnik i da ne živim u izvanbračnoj zajednici što potvrđujem ovim potpisom.

U _____, _____ . godine
(mjesto) (datum)

(potpis podnositelja izjave)