

ZAMOLBA za dodjelu stipendije studentima medicine Brodsko-posavske županije u akademskoj godini 2025./2026.

1. OPĆI PODACI			
1.1.	Ime i prezime studenta/ice		
1.2.	Ime oca ili majke		
1.3.	Datum rođenja		
1.4.	Spol (<i>zaokružiti</i>)	M	Ž
1.5.	Državljanstvo		
1.6.	OIB		
1.7.	Adresa prebivališta (ulica i kbr. Grad/naselje, poštanski broj)		
1.8.	Telefon/mobitel		
1.9.	E-mail adresa		
1.10.	IBAN žiro računa studenta/ice		
2. PODACI O STUDIJU			
2.1.	Naziv visokoškolske ustanove		
2.2.	Upisana godina studija u akademskoj godini 2025./2026. (brojem i slovima)		
3. OSTALI PODACI			
<i>/zaokružiti/</i>			
3.1.	Obitelj prima zajamčenu minimalnu naknadu	DA	NE
3.2.	Student/ica je iz obitelji hrvatskog branitelja dragovoljca iz Domovinskog rata	DA	NE
		<i>/popunjava student/</i>	<i>/popunjava odjel/</i>
3.3.	Prosječni prihodi po članu obitelji <i>(U prihod domaćinstva ne ubrajaju se: dječji doplatak, naknade na ime tjelesnog oštećenja, stalna novčana socijalna pomoć, naknada za njegu i pomoć)</i>		
3.4.	Prosjek ocjena <i>(student 1. godine svjedodžbu 3. i 4. razred, svjedodžbu državne mature; student viših godina prosjek prethodne godine)</i>		
3.5.	Sudjelovanje u Domovinskom ratu <i>(Uvjerenje Ureda za obranu ili Policijske uprave)</i>		

Prijavi prilažem (*KONTROLNA LISTA*):

1. Presliku osobne iskaznice
2. Dokaz o hrvatskom državljanstvu (važeća osobna iskaznica, vojna iskaznica, putovnica ili domovnica)
3. Uvjerenje o prebivalištu, ne starije od 3 mjeseca
4. Potvrdu obrazovne ustanove o upisu na redovno školovanje za akademsku godinu 2025./2026.
5. Ispunjenu i potpisanu Izjavu o nekorištenju kredita ili stipendije po drugim osnovama
6. Ispunjenu i potpisanu izjavu o članovima domaćinstva
7. Presliku svjedodžbe 3. i 4. razreda srednje škole i svjedodžbe o državnoj maturi (za studente prve godine)
8. Potvrdu fakulteta o ostvarenom prosjeku ocjena za prethodnu godinu studija (za studente viših godina)
9. Potvrdu o redovnom školovanju za brata/sestru koji žive u zajedničkom domaćinstvu (ako je primjenjivo),
10. Potvrdu o prosjeku primanja članova zajedničkog domaćinstva u prethodna 3 mjeseca izdana i ovjerena od strane poslodavca ili nadležne službe Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje,
11. potvrda porezne uprave za prethodnu godinu za članove zajedničkog domaćinstva koji ostvaruju prihod obavljanjem samostalne djelatnosti,
12. uvjerenje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje za nezaposlene članove domaćinstva,
13. elektronski ispis radnog staža Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje za članove koji nisu zaposleni i ne vode se u evidenciji Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (ako je primjenjivo),
14. potvrdu o sudjelovanju u Domovinskom ratu roditelja-staratelja, izdanu od nadležnog Odjela za poslove obrane ili Policijske uprave ili potvrda iz Registra hrvatskih branitelja izdana od Upravnog odjela za zdravstvo, socijalnu skrb i hrvatske branitelje, Odsjeka za hrvatske branitelje Brodsko – posavske županije (ako je primjenjivo).

Za točnost podataka jamčim pod kaznenom i materijalnom odgovornošću:

Potpis studenta/ice

U _____, dana _____ 202_.