

**VLOGA ZA DODELITEV ŠTIPENDIJ V OBČINI POSTOJNA
V ŠOLSLEM / ŠTUDIJSKEM LETU 2019/20**

1. Podatki o vlagatelju:

Priimek in ime: _____

Stalno prebivališče: _____

Začasno prebivališče: _____

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DAVČNA ŠT:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontaktna tel. št.: _____

Elektronska pošta: _____

2. Podatki o zakonitem zastopniku mladoletnega vlagatelja:

Priimek in ime: _____

Stalno prebivališče: _____

Začasno prebivališče: _____

Kontaktna tel. št.: _____

Sorodstveno razmerje: _____

3. Podatki za nakazilo štipendije:

Priimek in ime: _____

Transakcijski račun št.:

SI56

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

odprt pri banki _____.

4. Podatki o šolanju:

Naziv šole: _____

Naslov šole: _____

Naziv izobraževalnega programa: _____

Letnik šolanja: (obkroži)

1.	2.	3.	4.	5.	6.
----	----	----	----	----	----

Stopnja izobraževalnega programa: _____

Povprečna ocena v preteklem šolskem letu: _____

5. Priloge: (obkroži)

1. potrdilo o stalnem prebivališču*,
2. potrdilo o državljanstvu*,
3. dokazilo o vpisu v izobraževalni program za tekoče šolsko oz. študijsko leto,
4. dokazilo o učnem oz. študijskem uspehu zadnjega leta izobraževanja,
5. dokazilo o opravljenih študijskih obveznostih (velja za študente),
6. dokazilo o dosežkih na verificiranih tekmovanjih šolskih (študijskih) in izvenšolskih (izvenštudijskih) aktivnosti v zadnjem šolskem oz. študijskem letu (za pridobitev dodatnih točk)
7. življenjepis z opisom dosedanjega izobraževanja ter kariernih ciljev,
8. druga dokazila, zahtevana v javnem razpisu.

*Potrdilo o stalnem bivališču v občini Postojna ter potrdilo o državljanstvu, bo Občina na podlagi pooblastila vlagatelja pridobila iz uradnih evidenc.

Datum:

Podpis vlagatelja:

Podpis zakonitega zastopnika:

IZJAVA KANDIDATA ZA ŠTIPENDIJO

Podpisani :

(ime in priimek vlagatelja oz. pri mladoletniku tudi zakonitega zastopnika)

Izjavljam, da: (obkroži)

1. Sem državljan Republike Slovenije.
2. Imam stalno prebivališče v občini Postojna.
4. Nisem v delovnem razmerju in nimam statusa samozaposlene osebe, ki opravlja registrirano dejavnost, nisem vpisan v evidenco brezposelnih oseb na Zavodu RS za zaposlovanje, nisem poslovodna oseba gospodarske družbe, nimam druge štipendije.
5. Sem prvič vpisan v letnik, za katerega vlagam vlogo za štipendijo.
6. Nimam pridobljene višje ravni izobrazbe od ravni izobrazbe, za katero vlagam vlogo za štipendijo.
7. Sem seznanjen s Pravilnikom o štipendiranju v Občini Postojna ter s pogoji javnega razpisa za dodelitev štipendij dijakom vključenim v srednješolsko izobraževanje ter študentom in študentkam (v nadaljevanju: študenti), vključenim v programe višješolskega izobraževanja ter visokošolskega izobraževanja, ki so vključeni v redni izobraževalni program, višino štipendij ter obveznostmi štipendistov.
8. Izjavljam, da so vsi podatki navedeni v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost.
9. Občino Postojna pooblašчам in ji dovoljujem pridobivanje, vpogled, prepis, izpis ali kopiranje mojih osebnih podatkov iz uradnih evidenc in zbirk osebnih podatkov pri vseh upravljavcih zbirk osebnih podatkov, ki štejejo za davčno tajnost ter občutljivih osebnih podatkov skladno z določbami zakona, ki ureja varstvo osebnih podatkov, zakona, ki ureja splošni upravni postopek in zakona, ki ureja davčni postopek za namen preverjanja podatkov za upravičenost do štipendije.
10. Občino Postojna pooblašчам in ji dovoljujem pridobitev podatkov o uveljavljanju pravice do državne štipendije pri Centru za socialno delo.
11. Zavezujem se, da bom vse spremembe, ki vplivajo na upravičenost do štipendije, sporočil v **8 dneh** po nastali spremembi in sem seznanjen, da ima štipenditor pravico zahtevati vrnitev sredstev, če sprememb ne sporočim.

Datum:

Podpis vlagatelja:

Podpis zakonitega zastopnika:

