|  |  |
| --- | --- |
|  | **OBRAZAC PRIJAVE**na Natječaj za dodjelu stipendija za školsku godinu 2023./2024. **ŠKOLSKI USPJEH****(uključujući deficitarna zanimanja)** |
| **REPUBLIKA HRVATSKA** |
| **Punat_(grb).gifPRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA** |
| **OPĆINA PUNAT** |
| **Odsjek za financije, društvene i imovinsko-pravne poslove** |
| **Ime i prezime** |  | **Ime i prezime roditelja/skrbnika ukoliko je podnositelj prijave maloljetan** |
| **OIB** |  | **Datum rođenja** |  |
| **Adresa prebivališta** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon/Mobitel** |  |
| **Naziv srednje škole** |  |
| Razred | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Ukupno trajanje školskog programa (godine)** |  2 3 4  |
| **Učenik upisan u program koji se smatra deficitarnim zanimanjem prema odluci općinskog načelnika** |  DA NENaziv programa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Prosjek ocjena u prošloj školskoj godini (zaokružen na dvije decimale)** |  |
| **IBAN računa** **i naziv banke**  |  **(obvezno priložiti presliku kartice računa ili potvrdu banke s podatkom o IBAN-u)** |
| IIIzjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da su podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem Općinu Punat da iste ima pravo provjeravati, obrađivati i koristiti sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima. |
| **Uz prijavu potrebno priložiti:**1. **presliku osobne iskaznice ili potvrdu o prebivalištu na području Općine Punat,**
2. **potvrdu o upisu u srednju školu (izvornik ili ovjerena preslika) - samo za učenike koji nisu upisani u SŠ Hrvatski kralj Zvonimir Krk,**
3. **potvrdu o ostvarenom prosjeku ocjena prošle školske godine (izvornik ili ovjerena preslika),**
4. **presliku kartice računa ili potvrdu banke s podatkom o IBAN-u.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Potpis podnositelja prijave** |  |  **Potpis roditelja/skrbnika** |
|  |  |  **(za učenika koji nije punoljetan)** |
|  |

U Puntu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( datum, godina)