

# PRIJAVA NA KONKURS ZA STIPENDIJU OPĆINE NOVI GRAD SARAJEVO ZA ŠKOLSKU 2024/2025. GODINU ZA JU SREDNJE STRUKOVNE ŠKOLE - III STEPEN

## POPUNJAVA KANDIDAT:

Prezime (ime jednog roditelja/staratelja) i ime  
kandidata \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_ Broj fiksnog tel. \_\_\_\_\_ Br.mob.tel. \_\_\_\_\_

JU Škola \_\_\_\_\_ Razred \_\_\_\_\_ Prosječna  
ocjena \_\_\_\_\_

Broj članova domaćinstva \_\_\_\_\_ Ukupna primanja domaćinstva \_\_\_\_\_

## POPUNJAVA KOMISIJA:

Prosječna primanja \_\_\_\_\_ Broj bodova \_\_\_\_\_

Napomena \_\_\_\_\_

UZ PRIJAVU PRILAŽEM / DOSTAVLJAM NA UVID SLJEDEĆE DOKUMENTE  
(original ili ovjerena fotokopija):

1. Potvrda o upisu u tekuću školsku godinu,
2. Svjedočanstvo o prethodno završenom razredu,
3. Izjava da kandidat ne prima stipendiju po drugom osnovu,
4. Izvod iz matične knjige rođenih,
5. Uvjerenje o državljanstvu,
6. Ovjerena kućna lista ( resorna Služba zadržava pravo provjere tačnosti navoda datih u kućnoj listi),
7. Dokazi o primanjima za sve punoljetne članove porodičnog domaćinstva – ( za zaposlene- potvrda o mjesčnim primanjima, za penzionere - ček od penzije, za nezaposlene - potvrda sa biroa, za učenike i studente- potvrda o redovnom školovanju i sl. )
8. Prijavnicu mjesta prebivališta ne stariju od 30 dana - NA UVID –
9. Dokaz o izvoru prihoda tokom školovanja a punoljetne učenike/studente koji su sami prijavljeni na kućnoj listi (roditelji/stratelji, rodbina, stipendija, kredit, vlastita zarada, bračni drug i sl.)
10. Drugi dokazi na oklolnosti otežanih uslova života (za učenike i studente, s teškim oboljenjima/invaliditetom kao i njihove članove porodice sa teškim oboljenjima/invaliditetom - medicinska dokumentacija, učenici i studenti bez jednog ili oba roditelja - smrtni list, rješenja o starateljstvu i dr.)

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

Datum \_\_\_\_\_

POTPIS KANDIDATA

\_\_\_\_\_

Obrazac - Izjava o saglasnosti za korištenje podataka

<b><u>Ime (ime jednog roditelja/staratelja) i prezime podnosioca zahtjeva</u></b>	
<b><u>Adresa i mjesto stanovanja i telefon</u></b>	
<b><u>Naziv škole</u></b>	
<b><u>Razred</u></b>	

**IZJAVA**  
**O SAGLASNOSTI ZA KORIŠTENJE PODATAKA**

(1) Izjavljujem da sam saglasan/na sa korištenjem i objavljivanjem mojih ličnih podataka od strane Općine Novi Grad Sarajevo i to :

- 1) Ime (ime jednog roditelja/staratelja) i prezime
- 2) Naziv JU škole- JU fakulteta koju/kojeg pohađam,
- 3) Razred škole - godina fakulteta koju pohađam,
- 4) Prosjeck ocjena i broj bodova u skladu sa Pravilnikom,

a u svrhu objavljivanja liste učenika i studenata koji su ostvarili pravo na stipendiju Općine Novi Grad Sarajevo za školsku 2024/25. godinu.

Sarajevo, \_\_\_\_\_ 2024. godine

Izjavu dao/la:

\_\_\_\_\_  
(ime učenika/studenta, roditelj/staratelj)