

---

(ime i prezime studenta/-ice)

---

(puna adresa, broj telefona)

---

(e-mail)

**Upravni odjel za obrazovanje, kulturu, sport i  
tehničku kulturu**  
**49000 KRAPINA**  
**Magistratska 1, (tel: 049/ 329 072)**

**PREDMET: Zahtjev za dodjelu županijske stipendije u 2018./ 2019. ak.g.**  
**u B KATEGORIJI –STIPENDIJE ZA STUDENTE PO SOCIJALNOM KRITERIJU**

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu studentskih stipendija Krapinsko-zagorske županije u 2018. godini, podnosim zahtjev za studentsku stipendiju i prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. presliku domovnice ili osobne iskaznice,
2. potvrdu visokog učilišta o statusu redovitog studenta na visokom učilištu,
3. potvrdu o ostvarenom broju ECTS bodova u prethodnoj godini studija propisanih studijskim programom,
4. ovjereni prijepis ocjena prethodne godine studija,
5. presliku studentske isprave (indeksa),
6. za studente prve godine studija, presliku svjedodžbe završnog razreda srednje škole,
7. izjavu podnositelja zahtjeva da ne prima stipendiju ili novčanu pomoć po drugoj osnovi (na posebnom obrascu Upravnog odjela),
8. izjavu o članovima kućanstva (na obrascu Upravnog odjela),
9. službene potvrde o prihodima svih članova kućanstva u posljednja tri mjeseca koja prethode mjesecu objave natječaja u javnom glasilu (prema uputama iz obrasca Upravnog odjela),
10. ostalu dokumentaciju kojom se dokazuju otežavajuće okolnosti položaja kućanstva prema kriterijima iz ovog Pravilnika:
  - 10.1. ako student ili kućanstvo u kojem živi, ostvaruje pravo na zajamčenu minimalnu naknadu,
  - 10.2. djeca smrtno stradalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i djeca zatočenih ili nestalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata,
  - 10.3. djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi,
  - 10.4. djeca civilnih invalida sa 80% do 100% oštećenja organizma,
  - 10.5. djeca hrvatskih ratnih vojnih invalida iz Domovinskog rata,
  - 10.6. djeca samohranih roditelja,
  - 10.7. djeca s teškoćama u razvoju u obitelji (dokaz: rješenje nadležnog tijela),
  - 10.8. ostali članovi obitelji koji se školuju (potvrda),

**NAPOMENE :**

Zahtjev treba popuniti tako da se podaci koji nedostaju upišu čitko, a oni koji su suvišni – precrtaju.

**ZAŠTITA OSOBNIH PODATAKA:**

Potpisivanjem ovog Zahtjeva dobrovoljno i izričito dajete priloženoj Krapinsko-zagorskoj županiji za prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka, u svrhu utvrđivanja i ostvarivanja prava na županijsku stipendiju.

Davanje osobnih podataka je dobrovoljno, te sukladno tome ovaj Obrazac niste dužni prihvatiti, odnosno niste dužni unositi svoje osobne podatke.

Pružanje podataka i dostava potrebne dokumentacije koja je navedena u ovom Zahtjevu uvjet su za utvrđivanje prava na županijsku stipendiju te bez navedenih podataka Krapinsko-zagorska županija neće moći utvrditi ispunjavanje uvjeta za ostvarenje prava koje je predmet ovog Zahtjeva.

Krapinsko-zagorska županija kao voditelj obrade osobnih podataka će osobne podatke prikupljene u ovom Zahtjevu obrađivati za svrhom ostvarenja prava na stipendiju sukladno Pravilniku o uvjetima, kriterijima i postupku dodjele stipendija redovitim učenicima SŠ i studentima s područja KZZ („Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije“, broj 28/16. i 32/17.) te ih neće dodatno obrađivati u svrhu koja je različita od prethodno navedene.

Krapinsko-zagorska županija čuva povjerljivost osobnih podataka, te onemogućava pristup i priopćavanje osobnih podataka neovlaštenim osobama. Obradene osobne podatke čuvat ćemo sukladno propisima kojima se određuju rokovi čuvanja našeg gradiva - 10 godina, uz poduzimanje tehničkih kadrovskih i organizacijskih mjera zaštite osobnih podataka.

Imate pravo zatražiti uvid u Vaše osobne podatke, pravo zatražiti ispravke netočnosti te pravo na ulaganje prigovora na obradu podataka, sve na gore navedenoj adresi voditelja zbirke podataka.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

**POTPIS STUDENTA/ICE**

## IZJAVA RODITELJA (uz Zahtjev za B KATEGORIJU)

Potpisan/a \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (osobna karta broj)

rođen/a \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_ sada sa adresom  
stalnog prebivališta u \_\_\_\_\_ ulica i kbr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, zanimanje \_\_\_\_\_

zaposlen/a kod \_\_\_\_\_

### **i z j a v l j u j e m**

pod moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, da osim mene, moje kućanstvo ima sljedeće članove:

Rd. br.	Ime i prezime člana kućanstva	Godina rođenja	Srodstvo	Zanimanje	Ostvaruje prihod po osnovu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

### **VIDI NAPOMENU!**

**Ovu izjavu dajem u svrhu priloga zahtjeva za stipendiju, a suglasan/suglasna sam da kontrolu danih podataka može izvršiti nadležno tijelo.**

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_  
(Vlastoručni potpis)

## NAPOMENA:

1. Kućanstvom se smatra obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo.

Prihodi kućanstva definiraju se sukladno odredbama Zakona o socijalnoj skrbi (Narodne novine, broj 157/13 i 152/14.). Iznimno, prihod kućanstva uključuje i stipendiju, ukoliko je već netko od članova kućanstva ostvaruje.

2. Kontrola datih podataka o broju, sastavu i statusu kućanstva obavezno će se izvršiti u slučaju da postoje indicije i sumnje da podaci u izjavi nisu adekvatni stvarnom stanju i da bitno utječu na realnost utvrđivanja prihoda po članu obitelji.

3. U kolonu "Ostvaruje prihod po osnovu" upisuje se za svakog člana koji stiče prihod, osnov stjecanja (plaća, od samostalnog obavljanja djelatnosti, osobne ili obiteljske mirovine, stipendije ili iz drugih izvora).

4. U prihode kućanstva kao osnova upisa u ovu izjavu i predaju obvezne dokumentacije uz zahtjev (službene potvrde - podaci o prihodima članova kućanstva u periodu srpanj, kolovoz, rujan 2018. godine) ubrajaju se prihodi:

4.1. od plaća iz zaposlenja (potvrda isplatitelja plaće)

4.2. od samostalnog obavljanja djelatnosti (potvrda o visini prihoda za posljednje razdoblje za koje je izvršen obračun kod nadležne porezne uprave, uz obavezno navođenje iznosa i razdoblja na koje se prihod odnosi, kako bi se mogao izvršiti obračun za VII. -IX. 2018.)

4.3. od osobne i obiteljske mirovine (potvrda Fonda MIO o visini isplaćene mirovine ili predaja preslika svih isplatnih dokumenata - odrezaka o isplaćenim mirovinama za VII. - IX. 2018.)

4.4. od stipendije (preslika ugovora o stipendiji koja se u vremenu od VII. do IX. 2018. koristila)

4.5. iz drugih izvora (kućna radinost, prihodi po ugovoru o djelu, privremeni i povremeni poslovi i slični prihodi - vlastita izjava o ostvarenim prihodima u VII. - IX. 2018.).

U prihode kućanstva ne ubrajaju se prihodi članova ostvareni s naslova: novčanih naknada za tjelesno oštećenje, doplatka za pomoć i njegu članova obitelji, ortopedski dodatak, osobna invalidnina, doplatak za djecu, državna potpora u poljoprivredi, naknada koju prima udomitelj za potrebe smještenog korisnika, iznos sredstava za uzdržavanje djeteta, novčana pomoć i putni troškovi osobe na stručnom osposobljavanju za rad bez zasnivanja radnog odnosa, novčana pomoć i putni troškovi nezaposlene osobe koju je Hrvatski zavod za zapošljavanje uputio na obrazovanje koje organizira odnosno troškove snosi Hrvatski zavod za zapošljavanje.

## IZJAVA

Potpisan/a \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime)

sa stalnim prebivalištem u \_\_\_\_\_,

ulica i kbr. \_\_\_\_\_,

po zanimanju student/ica

i z j a v l j u j e m

pod moralnom i materijalnom odgovornošću da ne primam ni jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć.

Ovu izjavu dajem kao prilog zahtjevu za stipendiju.

Vlastoručni potpis:

\_\_\_\_\_