|  |
| --- |
| **Javni natječaj za dodjelu Stipendije Grada Zagreba učenicima s invaliditetom za školsku godinu 2019./2020.** |
|  |
| **PRIJAVA** **ZA DODJELU STIPENDIJE GRADA ZAGREBA** **UČENICIMA S INVALIDITETOM****ZA ŠKOLSKU GODINU 2019./2020.** |
|
| **I. PODACI O UČENIKU** |
| **1.** | **Ime i prezime** |   |
| **2.** | **Datum i mjesto rođenja** |   |
| **3.** | **OIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | **Prebivalište** | **Adresa**  |  |
| **Mjesto prebivališta** |  |
| **Poštanski broj**  |  |
| **5.** | **Broj telefona** |  | **6.** | **Broj mobitela** |  |
| **7.** | **E - mail adresa**  |   |

|  |
| --- |
| **II. PODACI O ZAKONSKOM ZASTUPNIKU (ZA MALOLJETNE UČENIKE)** |
| **1.** | **Ime i prezime** |   |
| **2.** | **OIB** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **3.** | **Prebivalište** | **Adresa**  |  |
| **Mjesto prebivališta** |  |
| **Poštanski broj**  |  |
| **4.** | **Broj telefona** |  | **5.** | **Broj mobitela** |  |
| **6.** | **E - mail adresa**  |   |

|  |
| --- |
| **III. PODACI O ŠKOLOVANJU**  |
| **1.** | **Naziv srednje škole** |   |
| **2.** | **Adresa škole** |   |
| **3.** | **Upisan razred u školskoj godini 2019. /2020.**  |
| **4.** | **Prosjek ocjena prethodnih razreda srednje škole****ili** **od 5. do 8 razreda osnovne škole (za učenike prvih razreda srednje škole)**  |
| **5.** | **Je li učenik ponavljao razred u srednjoj školi** | **Da**  **Ne** | **5a**  | **Ako je odgovor "da", molimo navesti razlog** |   |
| **6.** | **Pohađa li učenik redovito još jednu srednju školu** | **Da****Ne** | **6a** | **Ako je odgovor "da", molimo navesti koju** |  |
| **7.** | **Je li učenik ranije primao Stipendiju Grada Zagreba za učenike s invaliditetom** | **Da****Ne** | **7a** | **Ako je odgovor "da", molimo navesti za koji razred/e koje škole** |  |
| **8.** | **Je li učenik već stekao srednjoškolsko obrazovanje** | **Da****Ne** | **8a** | **Ako je odgovor "da", molimo navesti naziv završene škole** |   |
| **9.** | **Koristi li učenik drugu novčanu stipendiju**  | **Da**  **Ne** | **9a** | **Ako je odgovor "da", molimo navesti koju** |  |

|  |
| --- |
| **IV. PODACI O INVALIDITETU** |
| **1.** | **Podaci o invaliditetu i težini oštećenja** s popisom priloženih dokaza iz točke 7. Natječaja  |
| R.br. | **Popis priloženih dokaza** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **V. PODACI O SOCIJALNOM STATUSU I DRUGIM SOCIJALNIM PRILIKAMA** |
| **1.** | **Podaci o socijalnom statusu i** **drugim socijalnim prilikama u obitelji kandidata** s popisom priloženih dokaza iz točke 8. Natječaja  |
| R.br. | **Popis priloženih dokaza** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **VI. PODACI O POSTIGNUTIM I PRIZNATIM IZVANŠKOLSKIM REZULTATIMA UČENIKA NA JEDNOM PODRUČJU ZNANOSTI, UMJETNOSTI ILI SPORTA** |
| **1.** | **Dokazi o postignutim i priznatim izvanškolskim rezultatima učenika ili sudjelovanju na državnim ili međunarodnim natjecanjima na jednom području znanosti, umjetnosti ili sporta** ostvareni u tekućoj godina ili prethodnoj kalendarskoj godini s popisom priloženih dokaza iz točke 9. Natječaja |
| R.br. | **Popis priloženih dokaza** | **Kalendarska godina osvajanja nagrade/sudjelovanja na natjecanju** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **VII. POPIS OBAVEZNE DOKUMENTACIJE**  |
|  |  | 1. Dokaz o državljanstvu kandidata: domovnica (preslika) ili elektronički izvod iz knjige državljana;

**Sukladno Općoj Uredbi o zaštiti podataka, dajem privolu Gradskom uredu za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom da izvrši provjeru podataka o državljanstvu kandidata za dodjelu Stipendije, a u svrhu dodjele Stipendije Grada Zagreba učenicima s invaliditetom:****DA / NE (ZAOKRUŽITI)**1. Uvjerenje o prebivalištu za kandidata, ne starije od dana objave Natječaja (izvornik) ili elektronički zapis o prebivalištu, ne stariji od dana objave Natječaja;
2. Potvrda o upisu u srednju školu za školsku godinu 2019./2020. (izvornik). Ako je učenik redovit učenik još jedne škole, u svrhu ostvarivanja dodatnih bodova potrebno je priložiti i potvrdu o upisu u tu školu u školskoj godini 2019./2020. (izvornik);

 4. Svjedodžbe svih razreda srednje škole, odnosno od 5. do 8. razreda osnovne škole za učenike prvog razreda srednje škole (preslike); 5. Vjerodostojna medicinska dokumentacija liječnika specijalista ako je kandidat iz zdravstvenih razloga ponavljao razred u srednjoj školi ( preslike); 6. Životopis  |

|  |
| --- |
| Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi točni i potpuni te sam suglasan/a da Grad Zagreb, Gradski ured za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom iste ima pravo obrađivati, objavljivati, koristiti i čuvati u skladu s Općom Uredbom o zaštiti podataka u svrhu dodjele Stipendije Grada Zagreba učenicima s invaliditetom.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (potpis kandidata/zakonskog zastupnika)****NAPOMENA: Prijavu za maloljetnog kandidata potpisuje njegov zakonski zastupnik****Gornjim potpisom potvrđujem da sam preuzeo/la Uputu o pravima ispitanika** U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019. |
| **Prijava s preslikama, odnosno izvornicima potrebnih priloga, dostavlja se na adresu:GRAD ZAGREBGRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU IOSOBE S INVALIDITETOMTRG STJEPANA RADIĆA 110000 ZAGREBs naznakom„Za Javni natječaj za dodjelu Stipendije Grada Zagreba učenicima s invaliditetom“** **ili se predaje na istoj adresi u središnju pisarnicu** |