|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Javni natječaj za dodjelu Stipendije Grada Zagreba studentima s invaliditetom poslijediplomskih studija za akademsku godinu 2017./2018.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **PRIJAVA**  **ZA DODJELU STIPENDIJE GRADA ZAGREBA**  **STUDENTIMA S INVALIDITETOM POSLIJEDIPLOMSKIH STUDIJA**  **ZA AKADEMSKU GODINU 2017./2018.** | | | | | |
|
| **I. PODACI O STUDENTU** | | | | | |
| **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 STUDIJU** | | | | | |
| **1.** | **Naziv studija** |  | | | |
| **2.** | **Adresa studija** |  | | | |
| **3.** | **Upisana godina studija u akademskoj godini 2017. /2018.** |  | **4.** | **Godina prvog upisa na studij** |  |
| **5.** | **Vrsta studijskog programa** | 1. **poslijediplomski sveučilišni (doktorski) studij** | | 1. **poslijediplomski specijalistički studij** | |
| **6.** | **Studira li student poslijediplomskog studija s dijelom radnog vremena DA NE** | | | | |
|  |  | | | | |
| **7.** | **Prosjek ocjena prethodnih godina diplomskog/integriranog preddiplomskog i diplomskog studija** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8.** | **Je li student već stekao poslijediplomsko obrazovanje?** | **Da**  **Ne** | **8.a** | **Ako je odgovor "da", molimo navesti stečeni a naziv te naziv poslijediplomskog studija na kojem je stečen** |  |
| **9.** | **Koristi li student drugu novčanu stipendiju** | **Da**  **Ne** | **9.a** | **Ako je odgovor "da", molimo navesti koju** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. PODACI O INVALIDITETU** | |
| **1** | **Podaci o invaliditetu i stupnju oštećenja** s popisom priloženih dokaza iz točke 6.9. Natječaja (nalaz, mišljenje ili rješenje o invaliditetu i težini oštećenja (preslika), dokaz o korištenju pomagala vezano za dokazana oštećenja (preslika), potvrda centra za socijalnu skrb da kandidat ostvaruje pravo na pomoć u kući (izvornik); rješenje o ostvarivanju prava na doplatak za pomoć i njegu i dokaz o isplati za mjesec listopad 2017.; rješenje o ostvarivanju prava na osobnu invalidninu i dokaz o isplati za mjesec listopad 2017. (preslike); |
| R.br. | **Popis priloženih dokaza** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV. PODACI O SOCIJALNOM STATUSU I DRUGIM SOCIJALNIM PRILIKAMA** | | | |
| **1.** | **Podaci o socijalnom statusu s** popisom priloženih dokaza iz točke 6.10. Natječaja (preslika rješenja i dokaz o isplati za mjesec listopad 2017. ) | | |
| **Student, odnosno njegov roditelj ili osoba koja ga uzdržava** | | 1. **Ostvaruje pravo na zajamčenu minimalnu naknadu** 2. **Prima dječji dolazak** 3. **Prima novčanu pomoć soc. skrbi Grada Zagreba** | **DA NE**  **DA NE**  **DA NE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Opis drugih socijalnih prilika u obitelji studenta** s popisom priloženih dokaza iz točke 6.11 Natječaja (ako kandidat živi u jednoroditeljskoj obitelji u kojoj je roditelj nezaposlen ili ako je kandidat samohrani roditelj; ili nema oba roditelja- ne boduje se ako kandidat zasnuje vlastitu obitelj; ako kandidat koristi usluge smještaja izvan vlastite obitelji, ako je roditelj ili osoba koja uzdržava kandidata osoba s invaliditetom, ako prosječan mjesečni prihod po članu kandidatova kućanstva, ostvaren u tri mjeseca prije mjeseca u kojemu je raspisan Natječaj za dodjelu Stipendije, ne prelazi 60% proračunske osnovice određene Zakonom o izvršavanju Državnog proračuna Republike Hrvatske za 2017. godinu) |
| **Popis priloženih dokaza** | |
| R.br. |  |

**V. POPIS OBAVEZNE DOKUMENTACIJE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 1.Dokaz o državljanstvu: domovnica (preslika), elektronički izvod iz knjige državljana, važeća osobna iskaznica (preslika obje strane), vojna iskaznica (preslika svih strana), važeća putovnica (preslika);  **Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost 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 studentima s invaliditetom poslijediplomskih studija:**  **DA / NE (ZAOKRUŽITI)**  2. Izvadak iz matice rođenih (preslika) ili elektronički izvod iz matice rođenih;  **Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost Gradskom uredu za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom da izvrši provjeru podataka koje sadrži izvadak iz matice rođenih kandidata za dodjelu Stipendije, a u svrhu dodjele Stipendije Grada Zagreba studentima s invaliditetom poslijediplomskih studija:**  **DA / NE (ZAOKRUŽITI)**  3. Uvjerenje o prebivalištu za podnositelja prijave ne starije od dana objave Natječaja (izvornik) ili elektronički zapis o prebivalištu (ne stariji od dana objave Natječaja);  4. Potvrda o upisu semestra/ godine poslijediplomskog studija u akademskoj godini 2017./2018. (izvornik );  5. Potvrda o godini upisa na prvu godinu poslijediplomskog studija (izvornik);  6. Ovjereni prijepis ocjena diplomskog ili integriranog preddiplomskog i diplomskog studija (izvornik);  **7**. Dokaz da poslijediplomski studij nije financiran iz drugih izvora ili je sufinanciran iz drugih izvora manje od 50 % visine školarine  8. 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 provjeravati, obrađivati, objavljivati, koristiti i čuvati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka u svrhu dodjele Stipendije Grada Zagreba studentima s invaliditetom poslijediplomskih studija.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (potpis kandidata)  U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. |
| **Prijava s preslikama, odnosno izvornicima potrebnih priloga dostavlja se na adresu: GRAD ZAGREB GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU I OSOBE S INVALIDITETOM TRG STJEPANA RADIĆA 1 10000 ZAGREB s naznakom „Za Javni natječaj za dodjelu Stipendije Grada Zagreba studentima s invaliditetom poslijediplomskih studija“**  **ili se predaje na istoj adresi u središnju pisarnicu** |