

ZAHTJEV

ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POTPORE
REDOVNIM STUDENTIMA 2. I VIŠIH GODINA S PODRUČJA OPĆINE GARČIN
U AKADEMSKOJ GODINI 2019./2020.

IME I PREZIME STUDENTA: _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

TELEFON: _____; OIB: _____

BROJ O. I.: _____; MJESTO IZDAVANJA: _____

STUDIJ KOJI KANDIDAT POHAĐA (naziv visokoškolske ustanove i sjedište):

ZVANJE ZA KOJE SE KANDIDAT ŠKOLUJE: _____

UPISNA AK. GODINA/SEMESTAR STUDIJA: _____

BROJ RAČUNA (IBAN): _____

NAZIV BANKE: _____

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM (potrebno priložiti sve navedene dokumente):

- a) presliku osobne iskaznice,
- b) potvrdu fakulteta o upisu na redovno školovanje (fakultet, smjer, godina),
- c) broj tekućeg, žiro ili štednog računa s IBAN-om

IZJAVA

JA, _____ IZJAVLJUJEM POD KAZNENOM, MATERIJALNOM I
KRIVIČNOM ODGOVORNOŠĆU DA NISAM OSTVARIO/LA PRAVO NA DRŽAVNU, ŽUPANIJSKU ILI
NEKU DRUGU STIPENDIJU ILI POMOĆ. UKOLIKO OSTVARIM STIPENDIJU ILI POMOĆ S NEKOG
DRUGOG OSNOVA, DOBIVENA SREDSTVA ĆU VRATITI U PRORAČUN OPĆINE GARČIN.

U _____, _____ 2020.

Podnositelj zahtjeva:
