**ZAHTJEV**

**ZA DODJELU STIPENDIJA**

**STUDENTIMA S INVALIDITETOM VELEUČILIŠTA U KARLOVCU**

**ZA AKADEMSKU GODINU 2024./2025.**

**Podaci o studentu**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Mjesto i datum rođenja |  |
| OIB |  |
| Adresa stanovanja (ulica, kućni broj) |  |
| Poštanski broj i mjesto stanovanja |  |
| Telefon/mobitel, e- mail adresa |  |

**Podaci o školovanju i ostalo**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv studija |  |
| Godina studija akademske godine 2024./2025. |  |
| Student je upisan u (zaokružiti odgovor) | 1. Stručni prijediplomski studij
2. Stručni diplomski studij
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Utvrđeni stupanj invaliditeta / oštećenja |  |
| Prosjek ocjena prethodne ak./šk god. 2023./2024. |  |

Prilozi zahtjevu za natječaj (zaokružiti priloženo)

Podnositelji zahtjeva dužni su priložiti:

1. Presliku osobne iskaznice
2. Presliku potvrde o upisu u Hrvatski registar osoba s invaliditetom na kojoj je navedeno postojanje invaliditeta na temelju jednog ili više vrsta oštećenja ili nalaza i mišljenja tijela vještačenja ili rješenja o invaliditetu i težini oštećenja.
3. Presliku rješenja o priznavanju prava na osobnu invalidninu ili presliku potvrde centra za socijalnu skrb da kandidat ostvaruje pravo na osobnu invalidninu, ne starija od 1. listopada 2024. godine – **ako** kandidat ostvaruje navedeno pravo.
4. Presliku dokaza o korištenju pomagala vezano za dokazana oštećenja – **ako** kandidat koristi pomagalo.
5. Presliku rješenja o priznavanju prava na doplatak za pomoć i njegu ili preslike potvrde centra za socijalnu skrb da kandidat ostvaruje pravo na doplatak za pomoć i njegu, ne starija od 1. listopada 2024. godine – **ako** kandidat ostvaruje navedeno pravo.
6. Dokumentaciju o ostvarenom uspjehu (prijepis ocjena, nagrade i priznanja) na prethodnoj razini obrazovanja u protekloj akademskoj/školskoj godini – **ako** je kandidat student prve studijske godine.

**GORE NAVEDENI PODACI DAJU SE**

**POD MATERIJALNOM I KAZNENOM ODGOVORNOŠĆU**

Datum podnošenja:

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

 Podnositelj zahtjeva:

 (vlastoručni potpis)

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