

PRIJAVA ZA DODJELU POTPORE ZA OBRAZOVANJE REDOVITIM UČENICIMA SREDNJOŠKOLSKOG OBRAZOVANJA  
ZA ŠKOLSKU GODINU 2024./2025.

Potpora za obrazovanje tijekom redovitoga srednjoškolskog obrazovanja za **DJECU SMRTNO STRADALIH ILI NESTALIH  
HRVATSKIH BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA**

1. PODACI O UČENIKU (popunjava učenik(ca)/zakonski zastupnik(ca))

1.1. Ime i prezime \_\_\_\_\_

1.2. Ime oca i majke \_\_\_\_\_

1.3. Osnova po kojoj se ostvaruje pravo na potporu za obrazovanje (zaokružiti):

a) dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata      b) dijete nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata

1.4. Ime i prezime i datum rođenja roditelja iz točke 1.3. po kojem se ostvaruje pravo na potporu za obrazovanje:

\_\_\_\_\_, rođ. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

1.5. OIB učenika \_\_\_\_\_

1.6. Mjesto rođenja (mjesto, općina, država)

1.7. Datum rođenja \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

1.8. Državljanstvo \_\_\_\_\_

1.9. Adresa prebivališta i mjesto \_\_\_\_\_

1.10. Kontaktni telefon ili mobitel \_\_\_\_\_

1.11. E-mail \_\_\_\_\_

1.12. Izjava o korištenju druge stipendije (obvezno zaokružiti):

a) DA (primam drugu stipendiju)      b) NE (ne primam drugu stipendiju)

2. PODACI O ŠKOLOVANJU (popunjava učenik(ca)/zakonski zastupnik(ca))

2.1. Naziv srednje škole \_\_\_\_\_

2.2. Naziv upisanog program \_\_\_\_\_

Za točnost podataka jamčim pod kaznenom i materijalnom odgovornošću te potpisivanjem ove prijave dajem izričitu suglasnost Zakladi hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji da poduzima sve radnje vezane za obradu svih osobnih podataka te objavu podataka na mrežnoj stranici Zaklade u svrhu objave rezultata natječaja.

\_\_\_\_\_  
Potpis kandidata/zakonskog zastupnika

**Napomena: nepotpisana prijava  
neće se razmatrati**

3. PODACI O TIJEKU ŠKOLOVANJA (popunjava obrazovna ustanova)

3.1. Godina prvog upisa u srednju školu \_\_\_\_\_

3.2. Godina koju pohađa (zaokružiti)      1      2      3      4      5

3.3. Prosjek ocjena ostvaren u prethodnoj školskoj godini (zaokružen na dvije decimale)\* \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

3.4. Učenik/ca je upisan/a u navedeni program kao redoviti učenik (zaokružiti):      **DA**      **NE**

3.5. Učenik/ca je do sada ponavljao/la godinu (zaokružiti):      **DA**      **NE**

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum

\_\_\_\_\_  
M.P.

\_\_\_\_\_  
Potpis ovlaštene osobe

PRILOZI UZ PRIJAVU (zaokružiti priloženo)

- a) izjava kandidata, odnosno njegovog zakonskog zastupnika o sastavu kućanstva (isključivo na obrascu Zaklade)  
b) potvrdu o OIB-u iz porezne uprave ili kopiju dokumenta koji sadržava podatke o OIB-u za sve članove zajedničkog kućanstva.  
c) preslika svjedodžbe prethodnog razreda srednje škole, odnosno osmog razreda osnovne škole  
d) dokaz za stjecanje dodatnih bodova za uspjeh u prethodnoj školskoj, odnosno akademskoj godini sukladno članku 23. točki e) ovoga Pravilnika i na temelju ostalih kriterija sukladno članku 23. točki g) ovoga Pravilnika

**Napomena: Nepotpisana prijava kao niti prijava kojoj nisu priloženi zatraženi dokazi neće se razmatrati. Za maloljetne kandidate prijavu ispunjava i potpisuje zakonski zastupnik kandidata.**