

PRIJAVA ZA DODJELU POTPORE ZA OBRAZOVANJE REDOVITIM UČENICIMA SREDNJOŠKOLSKOG OBRAZOVANJA
ZA ŠKOLSKU GODINU 2025./2026.

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, mjesto, poštanski broj _____

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 kaznom 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.