

PRIJAVA ZA DODJELU DJELA TROŠKOVA ŠKOLARINE ZA POSLIJEDIPLOMSKI STUDIJ ZA AKADEMSKU GODINU
2025./2026.

1. PODACI O STUDENTU (popunjava student/ica)

- 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
c) hrvatski ratni vojni invalid iz Domovinskog rata d) dragovoljac iz Domovinskog rata
e) hrvatski branitelj iz Domovinskog rata f) dijete hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata
g) dijete dragovoljca iz Domovinskog rata h) dijete hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata koji je u obrani
suvereniteta Republike Hrvatske sudjelovao
najmanje 100 dana u borbenom sektoru.

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 studenta _____

1.6. Mjesto rođenja (mjesto, općina, država) _____

1.7. Datum rođenja _____, _____, _____

1.8. Državljanstvo _____

1.9. Adresa prebivališta i mjesto i poštanski broj _____

1.10. Kontaktni telefon ili mobitel _____

1.11. E-mail _____

1.13. Izjava da ne primam drugu stipendiju, odnosno da ću odustati od druge stipendije (*obvezno zaokružiti*):

- a) DA b) NE

2. PODACI O STUDIJU (popunjava student/ica)

2.1. Naziv visokog učilišta _____

2.2. Naziv poslijediplomskog studija _____

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 studenta/ice

**Napomena: nepotpisana prijava
neće se razmatrati**

3. PODACI O TIJEKU STUDIJA (popunjava visoko učilište)

3.1. Kandidat je upisan ili ispunjava uvjete za upis na poslijediplomski studij: _____ *zaokružiti*
(naziv poslijediplomskog studija): _____ **DA** **NE**

3.2. Kandidat je upisan u _____ semestar (*popuniti*)

Mjesto i datum

M.P.

Potpis ovlaštene osobe

PRILOZI UZ PRIJAVU (*zaokružiti priloženo*)

- a) izjava kandidata 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.

Napomena: Nepotpisana prijava kao niti prijava kojoj nisu priloženi zatraženi dokazi neće se razmatrati.