|  |  |
| --- | --- |
| M_Bukovec_GRB_rub  **REPUBLIKA HRVATSKA**  **OPĆINA MALI BUKOVEC**  **Jedinstveni upravni odjel** | **Obrazac OMB - 6** |

**ZAHTJEV**

za dodjelu jednokratne novčane potpore studentima

Sukladno pozivu Općine Mali Bukovec podnosim zahtjev za dodjelu jednokratne novčane potpore kao:

1. redoviti student

2. izvanredni student

I. OSOBNI PODACI:

Ime i prezime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa prebivališta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Telefon/mobitel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. PODACI O UPISANOM FAKULTETU:

Naziv fakulteta i sjedište \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv zanimanja – smjera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Godina upisa na studij \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upisan/a u godinu studija (zaokružiti) 1. 2. 3. 4. 5. 6. apsolvent

Ukupno trajanje upisanog studija \_\_\_\_\_\_\_\_ godine/a

III. UZ ZAHTJEV PRILAŽEM:

1. Obostrana preslika osobne iskaznice (original na uvid)

2. Potvrda o upisu na studij u tekućoj akademskoj godini

3. Preslika indeksa (indeks na uvid)

4. Potvrda o nezaposlenosti

Mali Bukovec, \_\_\_\_\_\_\_\_ 2016.godine

Vlastoručni potpis

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