|  |  |
| --- | --- |
|  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

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