**ОПШТИНА ЋУПРИЈА**

**КОМИСИЈИ ЗА ДОДЕЛУ СТИПЕНДИЈА**

**ПРИЈАВА**

**на Конкурс за доделу стипендија ученицима са инвалидитетом средњих школа и студентима са инвалидитетом за школску 2023/2024. годину**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подаци ученика/студента** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Име и презиме |  | | | | | | | ЈМБГ | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
| Адреса пребивалишта |  | | | | | | | Место | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Назив и адреса средње школе/високошколске установе |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Разред који похађа у школској 2023/24.години /година студирања |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Број текућег рачуна |  |  |  | − |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | | − | |  | |  | |
| Е-маил адреса |  | | | | | | | Контакт тел. | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Обележити/штиклирати:**

Прочитао/ла сам Обавештење о обради података о личности и сагласан/на сам са обрадом података о личности

**Уз пријаву прилажем обавезну документацију (неопходно је приложити сва наведена документа):**

Копија личне карте (извод из читача) ученика, односно родитеља или старатеља ако је ученик малолетан/студента,

Копија картице текућег рачуна ученика, односно родитеља или старатеља/студента

Потврда о редовном односно ванредном школовању издата од средње школе коју ученик похађа односно од високошколске установе коју студент похађа

Уверење средње школе/високошколске установе да ученик/студент током школовања није обновио ниједну годину (не односи се на ученике/студенте прве године)

Решење надлежног органа о постојању телесног оштећења и/или решење о потреби туђе неге и помоћи и медицинска документација којом се доказује постојање болести,

Уверење о пребивалишту/орган може прибавити по службеној дужности

Образац Изјаве о обради података о личности

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ** |
|  | Име и презиме: |  |
|  |  |  |
|  | Својеручни потпис: |  |

У Ћуприји, \_\_\_ . \_\_\_ . 2023. године