**MOLBA ZA DODJELU STIPENDIJE GRADA ZAGREBA UČENICIMA**

**S INVALIDITETOM ZA ŠKOLSKU GODINU 2016./2017.**

**I. Podaci o učeniku:**

|  |
| --- |
|  |

1. IME I PREZIME

|  |
| --- |
|  |

2. GODINA I MJESTO ROĐENJA

|  |
| --- |
|  |

3. BROJ OSOBNE ISKAZNICE I TKO JU JE IZDAO

|  |
| --- |
|  |

4. OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. POŠTANSKI BROJ

|  |
| --- |
|  |

6. ADRESA STANOVANJA

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

7. TELEFON 8. MOBITEL

9. E-MAIL

**II. Podaci o zakonskom zastupniku (za maloljetne učenike):**

|  |
| --- |
|  |

1. IME I PREZIME ZAKONSKOG ZASTUPNIKA

|  |
| --- |
|  |

2. BROJ OSOBNE ISKAZNICE I TKO JU JE IZDAO

|  |
| --- |
|  |

3. OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. POŠTANSKI BROJ

|  |
| --- |
|  |

5. ADRESA STANOVANJA

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

6. TELEFON 7. MOBITEL

**III. Podaci o školovanju učenika:**

|  |
| --- |
|  |

1. SREDNJA ŠKOLA U ZAGREBU

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

2. RAZRED U ŠK. GOD.

2016./2017. 3.UKUPAN PROSJEK SVIH OCJENA

**IV. Podaci o invaliditetu i stupnju oštećenja** popisom s popisom priloženih dokaza iz točke 5.7. Natječaja (nalaz, mišljenje ili rješenje o invaliditetu i težini oštećenja, dokaz o korištenju pomagala vezano za dokazana oštećenja, ostvarivanju prava na osobnu invalidninu, prava na doplatak za pomoć i njegu ili pomoć u kući (preslika)

|  |  |
| --- | --- |
| Red. br.dokaza | POPIS priloženih dokaza |
|  |  |

**V. Podaci o socijalnom statusu** s popisom priloženih dokaza iz točke 5.8. Natječaja(preslika rješenja ili potvrda o zadnjoj isplati):

UČENIK, ODNOSNO NJEGOV A) ostvaruje pravo na zajamčenu min. naknadu DA NE

RODITELJ ILI OSOBA KOJA GA B) prima dječji doplatak DA NE UZDRŽAVA C) prima novčanu pomoć soc. skrbi Grada Zagreba DA NE

**VI. Opis drugih socijalnih prilika u obitelji učenika** (ako kandidat živi u jednoroditeljskoj obitelji u kojoj je roditelj nezaposlen ili ako živi u obitelji u kojoj su oba roditelja nezaposlena ili ako je kandidat samohrani roditelj, ili nema oba roditelja, ako kandidat koristi usluge smještaja izvan vlastite obitelji, ako je roditelj ili osoba koja ga uzdržava osoba s invaliditetom), s popisom priloženih dokaza iz točke 5.9. Natječaja

|  |  |
| --- | --- |
| Red. br.dokaza | POPIS priloženih dokaza |
|  |  |

**VII. Podaci o postignutim i priznatim izvanškolskim rezultatima učenika ili sudjelovanju na državnim ili međunarodnim natjecanjima na jednom području znanosti, umjetnosti ili sporta** s popisom priloženih dokaza iz točke 5.10. Natječaja

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Red. br.dokaza | POPIS priloženih dokaza | školska godinaosvajanja nagrade/sudjelovanja na natjecanju |
|  |  |  |

**VIII. Koristi li učenik već neku stipendiju**?

NE - DA (koju):

**PRILOZI MOLBI:**

**1. Preslika rodnog lista**

**2. Preslika domovnice**

**3. Original uvjerenje o prebivalištu (ne starije od 30 dana od dana objave natječaja)**

**4. Original potvrda o upisu u srednju školu u šk.g. 2016./2017.**

**5. Preslika svjedodžbe završenog razreda srednje škole, odnosno osmog razreda**

**6. Preslike vjerodostojne medicinske dokumentacije liječnika specijalista ukoliko je kandidat**

 **ponavljao razred u srednjoj školi**

**7. Dokazi o invaliditetu i stupnju oštećenja (točka IV. molbe)**

**8. Dokazi o socijalnom statusu (točka V. molbe)**

**9. Dokazi o drugim socijalnim prilikama u obitelji učenika (točka VI. molbe)**

**10. Dokazi o postignutim i priznatim izvanškolskim rezultatima ili sudjelovanju na državnim ili međunarodnim natjecanjima na jednom području znanosti, umjetnosti ili sporta (točka VII. molbe)**

**11. Životopis**

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

 (potpis podnositelja molbe)

U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016.

**Molba s potrebnim prilozima dostavlja se u zatvorenoj koverti na adresu:**

**GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU I OSOBE S INVALIDITETOM, 10 000 ZAGREB, TRG STJEPANA RADIĆA 1 s naznakom "Za natječaj za dodjelu Stipendije Grada Zagreba učenicima s invaliditetom" ili se predaje na istoj adresi u pisarnici, prizemlje lijevo**