



OBČINA POLJČANE
Bistriška cesta 65, 2319 Poljčane

telefon: 02 8029 224 **fax:** 02 8029 226 **email:** obcina@poljczane.si

VLOGA
ZA PRIDOBITEV ŠTIPENDIJE
OBČINE POLJČANE ZA ŠTUDIJSKO LETO 2015/2016

VLAGATELJ /-ica študent /-ka

1. **Priimek in ime:** _____, **naslov** (ulica, hišna številka, kraj, poštna številka, pošta) : _____ datum rojstva: _____
kraj rojstva: _____, država rojstva: _____, državljanstvo: _____.
2. Številka indeksa: _____.
3. Matična številka študent-a / -ke (trinajst mestna): _____.
4. Davčna številka študent- a / -ke (osemmestna): _____.
5. Dosegljiv-a na telefonu: _____ e-naslov: _____.
6. Leto zaključka srednješolskega izobraževanja _____ in naziv srednješolske izobrazbe
_____.
7. Naziv fakultete: _____,
kraj izobraževanja: _____.
8. Vrsta študija: _____, redni študij / izredni študij (obkrožite).
9. Študijski program (napišite): _____.
10. V preteklem študijskem letniku sem opravil/-a _____ izpitov od skupaj _____ izpitov letnika (vpišete število izpitov preteklega študijskega letnika, ne izpolnjujejo študenti 1. letnika študija).
11. Leto vpisa v 1. letnik študija _____.
12. Letnik vpisa v študijskem letu 2015/2016: _____, status študenta do: _____.
13. Prejemnik občinske štipendije v preteklem študijskem letu (obkrožite):
 - DA
 - NE
14. Nakazilo štipendije na transakcijski račun št. _____, odprt pri banki
_____.
15. Za štipendijo sem zaprosil/-a tudi drugje:
 - DA, navedite kje ste še oz. boste oddali vlogo za štipendijo _____
 - NE

Podpis študenta/- ke:

Obvezna priloga k temu obrazcu je Obr. 2 s prilogami.

IZJAVA vlagatelja/-ice**Izjavljam:**

- Da sem državljan/-ka Republike Slovenije in imam prijavljeno stalno prebivališče v Občini Poljčane najmanj eno leto pred oddajo vloge.
- Da nisem v delovnem razmerju.
- Da ob vpisu v prvi letnik študija nisem bil/-a starejši/-a od 24 let.
- Da nisem samozaposlena oseba, ki opravlja dejavnost, vpisano v ustrezni register ali drugo predpisano evidenco na območju Republike Slovenije.
- Da nisem lastnik/-ica ali solastnik/-ica gospodarske družbe.
- Da nisem prejemnik/-ca druge štipendije.
- Da nisem prejemnik/-ca drugega vira dohodkov iz javnih sredstev, ki bi bil višji od enoletnega zneska osnovne štipendije.
- Da lahko štipenditor zbira, posreduje, oziroma javno objavi podatke v skladu z zakonom o varovanju osebnih podatkov.
- Da sprejemam pogoje in obveznosti, ki sledijo iz Pravilnika o štipendiranju nadarjenih in uspešnih študentov Občine Poljčane in vseh sprememb in dopolnitev pravilnika.
- Da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost.
- Da za letnik študija v katerega sem vpisan/-na še nisem prejel/-a štipendije ne glede na vrsto študija.

Izjava zadnje alineje ne velja, v kolikor se študent/-ka izobražuje na podiplomskem študiju in za vpisan letnik še ni prejel/-a štipendije.

Podpis študenta /- ke:

K vlogi prilagam naslednje obvezne priloge:

- letno spričevalo zadnjega letnika štiriletnega srednješolskega izobraževanja (priložijo ga le študentje 1. letnika dodiplomskega izobraževanja),
- potrdilo o opravljenih preizkusih znanja z ocenami in originalnim žigom ter podpisom, (priložijo ga študenti od 2. letnika dodiplomskega študija dalje in študentje na podiplomskem študiju),
- originalno potrdilo o vpisu za študijsko leto 2015/2016,
- fotokopija bančne kartica.

Datum: _____

Podpis študenta/-ke:

Vloga mora prispeti (po pošti ali osebno) v vložišče občine Poljčane do vključno 23. oktobra 2015 do 13.00 ure. Vse vloge, ki bodo prispele po tem roku bodo zavržene.