



OBČINA ŽALEC

URAD ZA NEGOSPODARSKE JAVNE SLUŽBE

www.zalec.si, e: glavna.pisarna@zalec.si

Ulica Savinjske čete 5, 3310 Žalec

t: 03 713 64 30, f: 03 713 64 64

**VLOGA ZA FINANČNO POMOČ NA PODROČJU IZOBRAŽEVANJA IN
MEDNARODNEGA SODELOVANJA, KI JO RAZPISUJE
OBČINA ŽALEC ZA LETO 2024**

PODATKI O KANDIDATU-KI ZA FINANČNO POMOČ

I. Priimek in ime _____

Enotna matična številka: _____ Davčna številka: _____

elektronska pošta: _____

Telefonska številka (GSM): _____

Spol: 1 moški 2 ženski

Status: 1 dijak-inja 2 študent-ka 3 zaposlen-a 4 brezposeln-a

Študij A) redni B) izredni

Datum rojstva: _____ kraj rojstva _____

Naslov stalnega prebivališča (občina, kraj, ulica in hišna št.) _____

_____ pošta _____

TRR račun kandidata/ke: SI56

odprt pri banki: _____ poslovna enota: _____

NAMEN FINANČNE POMOČI

I. Kandidiram za finančno pomoč za (ustrezno obkroži):

- 1) **dodiplomski in podiplomski študij doma in v tujini,**
- 2) **študijsko izpopolnjevanje doma in v tujini,**
- 3) **sodelovanje v mednarodnih projektih,**

in sicer za _____

(navesti študij, študijsko izpopolnjevanje oziroma mednarodni projekt)

IZJAVA O RESNIČNOSTI IN TOČNOSTI PODATKOV

I Z J A V A

Spodaj podpisani _____ (vlagatelj) potrjujem, da so vse navedbe v vlogi resnične in ustrezajo dejanskemu stanju, vse priložene fotokopije pa ustrezajo originalom.

Občini Žalec dovoljujem, da vse podatke, navedene v vlogi, preveri, manjkajoče pa pridobi pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov.

V skladu z razpisnimi pogoji soglašam s preverjanjem namenske porabe odobrenih proračunskih sredstev.

Kraj in datum:

Ime in priimek vlagatelja:

Podpis:

Ime in priimek zakonitega
zastopnika*:

Podpis:

* V kolikor vlagatelj ni polnoleten.