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

(Ime i prezime stipendista)

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

(Adresa)

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

(E-mail adresa, broj mobitela)

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

(Ime i prezime roditelja/skrbnika za maloljetne osobe)

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

(Broj računa – **IBAN** **stipendista**/naziv banke)

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**ISTARSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA MOTOVUN-MONTONA**

**Jedinstveni upravni odjel**

**Trg Andrea Antico 1, 52424 Motovun**

**PREDMET: Zahtjev za nastavak isplaćivanja stipendije u školskoj godini 2025./2026.**

Na temelju Natječaja za stipendiranje učenika i studenata u školskoj/studijskoj godini 2025./2026., molim da mi se odobri nastavak isplaćivanja stipendije u školskoj/studijskoj godini 2025./2026. za redovno obrazovanje

 u / na

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

**(upisati naziv obrazovne institucije i godinu/razred)**

U prilogu dostavljam svu potrebnu dokumentaciju *(potrebno je dostaviti dokumentaciju pod 1. 2. i 3.):*

1. potvrdu o upisu u viši razred/narednu studijsku godinu,

2. prosjek ocjena prethodne godine školovanja/prosjek ocjena prethodne studijske godine koji sadržava i broj ECTS bodova i

3. potvrdu Jedinstvenog upravnog odjela da sam u prethodnoj školskoj/studijskoj godini sudjelovao u programima koje organizira Općina ili u kojem od programa iz članka 15. Odluke (prema Odluci o utvrđivanju kriterija za dodjelu stipendija „Službeni glasnik Općine Motovun“ broj 6/18. i 7/19.).

S poštovanjem,

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

(Potpis stipendista – roditelja/skrbnika za

maloljetne osobe)

U Motovunu-Montona, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. godine.

IZJAVA I POTVRDA

o sudjelovanju u programima Općine Motovun, humanitarne ili organizacije civilnog društva

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljujem da sam u prethodnoj - 2024./2025. školskoj/studijskoj

 *(upisati ime i prezime)*

godini sudjelovao/la u programu kojeg je organizirao/la (*zaokružiti broj*):

1. Općina Motovun (kao organizator ili suorganizator)

2. humanitarna organizacija\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(upisati naziv organizacije)*

3. organizacija civilnog društva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(upisati naziv organizacije)*

***(upisati naziv programa/manifestacije/događaj i upisati datum/e sudjelovanja)***

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

 *( ime i prezime stipendista) (potpis stipendista – roditelja/skrbnika za maloljetne osobe)*

Ovjereno od organizacije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(humanitarna/civilno društvo)  (upisati naziv organizacije) (potpis voditelja i pečat organizacije)

Ovaj dio popunjava stipendist/ica Općine Motovun, te organizacija na čijem je programu sudjelovao/la.

Ovaj dio popunjava Općina Motovun.

Temeljem članka 7. stavka 2. Odluke o utvrđivanju kriterija za dodjelu stipendija („Službeni glasnik Općine Motovun“, broj 6/18. i 7/19.) i ove izjave, Jedinstveni upravni odjel Općine Motovun daje potvrdu o sudjelovanju u programima koje organizira Općina Motovun ili drugim programima humanitarnog karaktera ili organizacija civilnog društva.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis ovlaštene osobe i pečat)