

**Općina Proložac**

**Trg dr. Franje Tuđmana 1**

**21264 Proložac**

**ZAHTJEV**

**za ostvarivanje prava na financijsku potporu studenata i učenika koji se školuju izvan mjesta prebivališta 2024./2025.**

PODACI O KORISNIKU PRAVA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IME |  | | | | | | | | | | | |
| PREZIME |  | | | | | | | | | | | |
| IME OCA I MAJKE |  | | | | | | | | | | | |
| DATUM ROĐENJA |  | | | | | | | | | | | |
| MJESTO ROĐENJA |  | | | | | | | | | | | |
| SPOL (zaokružiti) | Muški | | | | | Ženski | | | | | | |
| OIB |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA |  | | | | | | | | | | | |
| KONTAKT TELEFON |  | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL |  | | | | | | | | | | | |
| ŠKOLA / FAKULTET |  | | | | | | | | | | | |
| SMJER |  | | | | | | | | | | | |
| RAZRED / GODINA STUDIJA |  | | | | | | | | | | | |
| ŠK. / AK. GODINA UPISA | 2024./2025. | | | | | | | | | | | |
| KATEGORIJA (zaokružiti) | |  |  | | --- | --- | | REDOVNI | IZVANREDNI | | | | | | | | | | | | |
| POSLOVNA BANKA |  | | | | | | | | | | | |
| IBAN | HR | | | | | | | | | | | |

**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću jamčim da su navedeni podaci i podaci u dokumentima koje prilažem istiniti.**

**Svojim potpisom potvrđujem da sam suglasan/na s načinom prikupljanja podataka i dajem privolu na korištenje osobnih podataka u skladu s propisima koji uređuju zaštitu osobnih podataka, a u svrhu rješavanja zahtjeva i provedbe Javnog poziva za ostvarivanje prava na financijsku potporu studenata i učenika koji se školuju izvan mjesta prebivališta.**

**U Prološcu, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Podnositelj zahtjeva

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

Ime i prezime (puni naziv)

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

Potpis