

DATUM: \_\_\_\_\_

## P R I J A V A

na javni razpis za dodelitev enkratnih študijskih finančnih pomoči iz občinskega proračuna – za leto \_\_\_\_\_

## I. Podatki o prosilcu

a) Osnovni podatki:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

e-naslov: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Številka TRR: \_\_\_\_\_

Ime banke: \_\_\_\_\_

Kategorija prosilca  
(ustrezno obkroži)

a) študent

b) študijska izmenjava oz. študij v tujini

Ime ustanove, kjer se prosilec trenutno šola in letnik študija (**priložiti potrdilo o vpisu**):

\_\_\_\_\_

b) Namen pridobitve enkratne finančne pomoči (navedite točen naziv izobraževanja in izobraževalno institucijo, znanja, ki ste jih/jih boste predvidoma pridobili, razlog šolanja, namen porabe zaprosenih sredstev, (predviden) čas trajanja izobraževanja.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ali prejimate (ustrezno obkrožite):

- a) Kadrovsko štipendijo;  
 b) Republiško štipendijo;  
 c) Drugo (navesti): \_\_\_\_\_;  
 d) Ne.

## II. Dosežena stopnja uspeha v preteklem šolskem/študijskem letu

(priložiti je potrebno dokazilo o uspehu v preteklem šolskem letu)

- a) odličen (za vpisane v prvi letnik študija)  
 b) povprečna ocena preteklega študijskega leta \_\_\_\_\_

## III. Kraj šolanja (ustrezno obkroži)

- a) izven kraja bivanja: \_\_\_\_\_  
 (navedite število kilometrov oddaljenosti kraja šolanja od kraja stalnega prebivališča)  
 b) v študijskem centru: \_\_\_\_\_  
 (navedite kraj, kjer prebivate v času študija)  
 c) v tujini: \_\_\_\_\_  
 (navedite kraj in državo bivanja v tujini – medštudijska izmenjava)

## IV. Priloge

- Potrdilo o vpisu za tekoče študijsko leto	da	ne
- Dokazilo o učnem uspehu v preteklem šolskem/študijskem letu	da	ne
- Dokazilo o vseh opravljenih izpitih in povprečni oceni, s podatki o vpisih	da	ne
- Dokazilo o medštudijski izmenjavi	da	ne
- Diplomaska naloga (najnižja ocena naloge 8)	da	ne
- Mnenje Centra za socialno delo	da	ne
- Fotokopija transakcijskega računa (bančne kartice), na katerega želite prejeti odobrena sredstva	da	ne

## IV. Izjava prosilca oziroma zakonitega zastopnika

S to izjavo potrjujem, da so navedeni podatki točni in se strinjam z vsemi pogoji in kriteriji razpisa. Občini Gorišnica dovoljujem pridobivanje podatkov za potrebe javnega razpisa iz uradnih evidenc.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_