

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime stipendista

\_\_\_\_\_  
Adresa prebivališta i OIB stipendista

\_\_\_\_\_  
E-mail adresa i broj mobitela stipendista

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime roditelja/skrbnika za maloljetne osobe

REPUBLIKA HRVATSKA  
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA  
OPĆINA VINODOLSKA OPĆINA  
Jedinstveni upravni odjel

### **ZAHTJEV**

#### **za nastavak stipendiranja u školskoj/akademskej godini 2024./2025.**

Na temelju članka 23. Odluke o stipendiranju učenika srednjih škola i studenata („Službene novine Primorsko-goranske županije“ broj 32/24), molim da mi se odobri nastavak stipendiranja u školskoj/akademskej godini 2024./2025. za redovito obrazovanje u/na: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(upisati razred/godinu studija te naziv obrazovne institucije)

U prilogu Zahtjeva dostavljam sljedeću dokumentaciju:

1. potvrdu o upisu u viši razred/narednu akademsku godinu,
2. prosjek ocjena prethodne školske godine/prosjek ocjena prethodne akademske godine koji sadržava i broj ostvarenih ECTS bodova,
3. presliku osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu,
4. potpisanu izjavu o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2024. godine.  
(mjesto) (datum)

S poštovanjem,

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis učenika/studenta)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis roditelja/  
skrbnika ako je učenik maloljetan)