|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПОДАЦИ О СТУДЕНТУ** | **Е-УПР - ИБ** | Description: C:\Users\Mario\Downloads\cb.png  **РЕПУБЛИКА СРПСКА** **ОПШТИНА НОВИ ГРАД** **НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ** C:\Users\milijanav\Desktop\bfc-tesanj.jpg  |
| ПРЕЗИМЕ (ИМЕ РОДИТЕЉА) И ИМЕ: |
|  | ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ |
| БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ СТУДЕНТА ИЛИ ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА(издата од): |
|  | **РЕПУБЛИКА СРПСКА****ОПШТИНА НОВИ ГРАД****НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ** |
| ПРИМЉЕНО ДАНА: |
| АДРЕСА: |  |
| ОРГ.ЈЕД. | БРОЈ | ПРИЛОГ | ВРИЈЕДНОСТ |
| Е-МАИЛ: |  |  |  |  |  |
| КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: |  | Н.Г. |
| ПРЕДМЕТ: | **Пријава на Јавни конкурс за додјелу стипендија Општине Нови Град студентима првог циклуса студија на високошколским установама према критеријуму ДЕФИЦИТАРНА ЗАНИМАЊА** |

**ПРАВО НА ДОДЈЕЛУ СТИПЕНДИЈЕ ЗА ДЕФИЦИТАРНА ЗАНИМАЊА ИМАЈУ:**

Редовни студенти друге и виших година студија дефицитарниих занимања/струка, који су први пут уписали годину студија, и који су положили испите из претходних година студија на уписаној високошколској установи са просјеком оцјена 7,50 и више под условом да испуњавају опште услове предвиђене чланом 13. Правилника о додјели ученичких и студентских стипендија Општине Нови Град („Службени гласник општине Нови Град“, број: 1/23).

Уписан сам као редован студент на годину студија,

 (назив и сједиште факултета),

 (смјер и студијски програм).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Да ли остварујете право на стипендију од стране другог даваоца? (означите)
 | ДА | НЕ |
| * Да ли сте до сада примали стипендију Општине Нови Град? (означите)
 | ДА | НЕ |



|  |  |
| --- | --- |
|  | Потпис подносиоца: |
| Нови Град,  | године. |

**Уз пријаву на конкурс кандидат треба да приложи доказе о испуњавању општих и посебних услова, прописаних Правилником о додјели ученичких и студентских стипендија Општине Нови Град („Службени гласник општине Нови Град“, број: 1/23).**

1. **- ДОКАЗИ О ИСПУЊАВАЊУ ОПШТИХ УСЛОВА:**
2. увјерење да је кандидат држављанин Републике Српске/Босне и Херцеговине,
3. увјерење да кандидат има пребивалиште на подручју општине Нови Град,
4. увјерење/потврда да је кандидат редован студент првог циклуса, да у току трајања студија укупно није имао више од двије обнове,
5. да није старији од 26 година,
6. овјерена изјава да студент не прима стипендију по другом основу.

# - ПОСЕБНИ УСЛОВИ ЗА СТИПЕНДИЈЕ ЗА ДЕФИЦИТАРНА ЗАНИМАЊА:

1. увјерење/потврду да је студент први пут уписао студијску годину, као редован студент друге и виших

година студија дефицитарниих занимања/струка,

1. потврда о просјеку оцјена са високошколске установе,
2. кућну листу, у којој су наведени сви чланови домаћинства,
3. доказ о мјесечним примањима (потврда или увјерење послодавца о мјесечним приходима за задња

 три мјесеца, чек од пензије, остали докази о примањима),

1. копија картице текућег рачуна, која гласи на име подносиоца захтјева (студента) са јасно видљивим

бројем рачуна.

# ДОКУМЕНТИ КОЈЕ КАНДИДАТ ПРИЛАЖЕ УЗ ПРИЈАВУ МОРАЈУ БИТИ ОРИГИНАЛИ ИЛИ ОВЈЕРЕНЕ ФОТОКОПИЈЕ ИЗУЗЕВ ФОТОКОПИЈЕ КАРТИЦЕ ТЕКУЋЕГ РАЧУНА

#