|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 редовним ученицима према критеријуму ДЕФИЦИТАРНА ЗАНИМАЊА** | | | | | | |

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

Редовни ученици друге и виших година средње школе дефицитарних занимања/струка, 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 ученик на годину средње школе,

(назив и сједиште школе),

(смјер/занимање).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 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 ученик,
5. да ученик има до 18 година,
6. овјерена изјава да ученик не прима стипендију по другом основу.

# - ПОСЕБНИ УСЛОВИ ЗА СТИПЕНДИЈЕ ЗА ДЕФИЦИТАРНА ЗАНИМАЊА:

1. увјерење/потврду да је ученик први пут уписао други и виши разред у занимању које је утврђено као дефицитарно,
2. потврда о просјеку оцјена или свједочанство о завршеним разреду средње школе,
3. кућну листу, у којој су наведени сви чланови домаћинства,
4. 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 са јасно видљивим бројем рачуна.

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

# 