



STIPENDIJA

NEZAVISNOG SINDIKATA ZNANOSTI I VISOKOG OBRAZOVANJA
FORMULAR O PODACIMA KANDIDATA ZA NATJEČAJ

IME I PREZIME		ADRESA		TELEFON	
				Fiksni:	
				Mobitel:	
Mjesto rođenja:		Datum rođenja: ____ . ____ . ____ .			
OSTAO-LA SAM BEZ		USLIJED		DANA ____ . ____ . ____ .	
<input checked="" type="checkbox"/> OCA		<input checked="" type="checkbox"/> bolesti			
<input checked="" type="checkbox"/> MAJKE		<input checked="" type="checkbox"/> nezgode			
PREMINULI RODITELJ BIO JE ČLAN SINDIKATA ZNANOSTI				<input checked="" type="checkbox"/> DA	<input checked="" type="checkbox"/> NE
na USTANOVI: _____					
ŽIVUĆI RODITELJ JE ČLAN SINDIKATA ZNANOSTI I SAMOHRANI JE RODITELJ:				<input checked="" type="checkbox"/> DA	<input checked="" type="checkbox"/> NE
na USTANOVI: _____					
POLAZNIK - CA SAM:					
<input checked="" type="checkbox"/> osnovne škole (naziv i grad) _____, _____ razred					
<input checked="" type="checkbox"/> srednje škole (naziv i grad) _____, _____ razred					
<input checked="" type="checkbox"/> visokoškolske ustanove (naziv i grad) _____, _____ god.stud.					
a) ĐACI; dosadašnje razrede škole završio-la sam s prosjekom ____ , ____ . <i>(Završne uspjehe razreda zbrojite i podijelite s brojem razreda. Dobiveni broj zaokružite na dvije decimale).</i>					
b) BRUCOŠI; pri upisu na fakultet plasirao-la sam na ____ mjesto od ____ ukupno upisanih (uključujući izravan upis)					
c) STUDENTI; težinski prosjek ocjena do sada položenih kolegija ____ , ____ . <i>(Težinski prosjek ocjena svih položenih kolegija, na svim godinama studija, zaokružite na dvije decimale).</i>					
OSTALI ČLANOVI UŽE OBITELJI, DOB, ZVANJE I PRIHOD AKO GA IMAJU.					
Ime	Prezime	srodstvo	dob	zanimanje	prihod (neto dohodak bez obustava)
					OBITELJSKA MIROVINA
UKUPNI MJESEČNI NETO PRIHOD OBITELJI (priložiti isplatne liste i odreske mirovina) (1)					
IZNOS RATE STAMBENOG KREDITA (priložiti kopiju zadnje plaćene uplate) (2)					
PRIHOD – KREDIT (1-2) = (3)					
PRIHOD PO ČLANU OBITELJI (3) / br. Članova = (4)					
OBITELJ ŽIVI U STANU UNAJMLJENOM OD PRIVATNOG VLASNIKA (podstanarstvo)				<input checked="" type="checkbox"/> DA	<input checked="" type="checkbox"/> NE
OBITELJ JE U STATUSU ZAŠTIĆENOG NAJMOPRIMCA				<input checked="" type="checkbox"/> DA	<input checked="" type="checkbox"/> NE
KANDIDAT JE OSOBA S INVALIDITETOM				<input checked="" type="checkbox"/> DA	<input checked="" type="checkbox"/> NE
U VRIJEME ŠKOLOVANJA STANUJEM IZVAN MJESTA PREBIVALIŠTA				<input checked="" type="checkbox"/> DA	<input checked="" type="checkbox"/> NE

U _____ dana ____ . ____ . ____ .

POTPIS RODITELJA ILI STARATELJA

(za maloljetne osobe)

POTPIS KANDIDATA

(Svojim potpisom roditelj ili kandidat potvrđuje istinitost svih navedenih podataka).