

**VLOGA ZA DODELITEV ŠTIPENDIJ V OBČINI POSTOJNA  
V ŠOLSKEM / ŠTUDIJSKEM LETU 2024/25**

**1. Podatki o vlagatelju:**

Priimek in ime:

Stalno prebivališče:

Začasno prebivališče:

EMŠO: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DAVČNA ŠT: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontaktna tel. št.:

Elektronska pošta:

**2. Podatki o zakonitem zastopniku mladoletnega vlagatelja:**

Priimek in ime:

Stalno prebivališče:

Začasno prebivališče:

Kontaktna tel. št.:

Sorodstveno razmerje:

**3. Podatki za nakazilo štipendije:**

Priimek in ime:

Transakcijski račun št.: SI56 

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

odprt pri banki \_\_\_\_\_.

DAVČNA ŠT: 

--	--	--	--	--	--	--	--

**4. Podatki o šolanju:**

Naziv šole:

Naslov šole:

Naziv izobraževalnega programa:

---

Letnik šolanja: (obkroži)

1.	2.	3.	4.	5.	6.
----	----	----	----	----	----

Stopnja izobraževalnega programa:

---

Povprečna ocena v preteklem šolskem letu:

---

**5. Priloge:** (obkroži)

1. potrdilo o stalnem prebivališču\*,
2. potrdilo o državljanstvu\*,
3. dokazilo o vpisu v izobraževalni program za tekoče šolsko oz. študijsko leto,
4. dokazilo o učnem oz. študijskem uspehu zadnjega leta izobraževanja,
5. dokazilo o opravljenih študijskih obveznostih (velja za študente),
6. dokazilo o dosežkih na verificiranih tekmovanjih šolskih (študijskih) in izvenšolskih (izvenštudijskih) aktivnosti v zadnjem šolskem oz. študijskem letu (za pridobitev dodatnih točk),
7. življenjepis z opisom dosedanjega izobraževanja ter kariernih ciljev,
8. druga dokazila, zahtevana v javnem razpisu.

\*Potrdilo o stalnem bivališču v občini Postojna ter potrdilo o državljanstvu bo Občina na podlagi pooblastila vlagatelja pridobila iz uradnih evidenc.

Datum:

Podpis vlagatelja:

Podpis zakonitega zastopnika:

## IZJAVA KANDIDATA ZA ŠTIPENDIJO

Podpisani :

(ime in priimek vlagatelja oz. pri mladoletniku tudi zakonitega zastopnika)

---

Izjavljam, da: (obkroži)

1. Sem državljan Republike Slovenije.
2. Imam stalno prebivališče v občini Postojna.
4. Nisem v delovnem razmerju in nimam statusa samozaposlene osebe, ki opravlja registrirano dejavnost, nisem vpisan v evidenco brezposelnih oseb na Zavodu RS za zaposlovanje, nisem poslovodna oseba gospodarske družbe, nimam druge štipendije.
5. Sem prvič vpisan v letnik, za katerega vlagam vlogo za štipendijo.
6. Nimam pridobljene višje ravni izobrazbe od ravni izobrazbe, za katero vlagam vlogo za štipendijo.
7. Sem seznanjen s Pravilnikom o štipendiranju v Občini Postojna (Uradni list RS, št. 52/16 in 99/23) ter s pogoji javnega razpisa za dodelitev štipendij dijakom, vključenim v srednješolsko izobraževanje ter študentom in študentkam (v nadaljevanju: študenti), vključenim v programe višješolskega izobraževanja ter visokošolskega izobraževanja, ki so vključeni v redni izobraževalni program, višino štipendij ter obveznostni štipendistov.
8. V razpisanem obdobju ne prejemam druge štipendije.
9. Izjavljam, da so vsi podatki navedeni v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost.
10. Občino Postojna pooblašчам in ji dovoljujem pridobivanje, vpogled, prepis, izpis ali kopiranje mojih osebnih podatkov iz uradnih evidenc in zbirk osebnih podatkov pri vseh upravljavcih zbirk osebnih podatkov, ki štejejo za davčno tajnost ter občutljivih osebnih podatkov skladno z določbami zakona, ki ureja varstvo osebnih podatkov, zakona, ki ureja splošni upravni postopek in zakona, ki ureja davčni postopek za namen preverjanja podatkov za upravičenost do štipendije.
11. Občino Postojna pooblašчам in ji dovoljujem pridobitev podatkov o uveljavljanju pravice do državne štipendije pri Centru za socialno delo.
12. Zavezujem se, da bom vse spremembe, ki vplivajo na upravičenost do štipendije, sporočil **v 8 dneh** po nastali spremembi in sem seznanjen, da ima štipenditor pravico zahtevati vrnitev sredstev, če sprememb ne sporočim.

Datum:

Podpis vlagatelja:

Podpis zakonitega zastopnika: