

**VLOGA ZA ŠTIPENDIJO
ZA ŠOLSKO/ŠTUDIJSKO LETO 2017/2018**

Evidenčna številka kandidata(ke): _____ Št. pogodbe o štipendiranju: _____

Datum vloge: _____

PRIJAVNI OBRAZEC – JAVNI RAZPIS

(izpolni kandidat)

I. PODATKI O KANDIDATU (KI):

Ime in priimek: _____

EMŠO:

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

 davčna št.

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

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

Državljanstvo: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Ulica in hišna številka: _____

Pošta: _____ Poštna št.:

--	--	--	--	--

 Občina: _____

Naslov začasnega prebivališča: _____

Ulica in hišna številka: _____

Pošta: _____ poštna št.:

--	--	--	--	--

 Občina: _____

Telefon , mobitel _____

E-naslov: _____

Številka osebnega računa,
TRR za nakazovanje štipendije: _____ Odprt pri banki: _____

II. PODATKI O ŠOLANJU/ŠTUDIJU ZA LETO 2017/2018:

A. POKLICNA / SREDNJA ŠOLA

Naziv in kraj šole: _____

Raven izobrazbe, za katero se šolate (obkrožite!): 3 4 5

Vrsta in smer izobraževanja : _____

Trajanje celotnega šolanja za pridobitev izobrazbe (označite!):

2 leti 2,5 let 3 leta 4 leta 5 let

Letnik šolanja kandidata za štipendijo v **2017/2018** (OZNAČITE – PODATEK MORA BITI IDENTIČEN KOT NA POTRDILU O VPISU !):

prvi drugi tretji četrti peti

Povprečna ocena v preteklem šolskem letu (označite!) – **dijaki prvih letnikov ne izpolnjujete!**

do 3,4 od 3,5 do 4,0 od 4,1 do 4,4 od 4,5

Predviden datum zaključka izobraževalnega programa: _____

B. DODIPLOMSKI / PODIPLOMSKI ŠTUDIJ

Naziv in kraj fakultete: _____

Raven izobrazbe, za katero se šolate (obkrožite!): 6/2 7 8/1 8/2

Študijski program, smer: _____

Trajanje celotnega študija za pridobitev izobrazbe (skupaj z absolventom!) traja _____ let, _____ semestrov

Letnik študija v **2017/2018** (OZNAČITE – PODATEK MORA BITI IDENTIČEN KOT NA POTRDILU O VPISU !):

prvi drugi tretji četrti peti šesti absolvent

Povprečna ocena v preteklem študijskem letu (označite!) – **študenti prvih letnikov ne izpolnjujete!**

nad 7,5 do vključno 8,0 nad 8,0 do vključno 8,3 nad 8,4 do vključno 8,6

nad 8,7 do vključno 8,9 nad 9,0

Predviden datum zaključka izobraževalnega programa: _____

OPOZORILO!

Raven izobrazbe navedite v skladu s spodnjo tabelo:

RAVNI IZOBRAZBE PO DOSEDANJIH PROGRAMIH	RAVEN	RAVNI IZOBRAZBE PO NOVIH "BOLONJSKIH" PROGRAMIH (samo za visokošolsko izobraževanje)
nižje poklicno izobraževanje	3	
srednje poklicno izobraževanje	4	
srednje poklicno izobraževanje s PTI (poklicno tehniško izobraževanje)	5 (3+2)	
srednje tehniško in strokovno izobraževanje	5	
splošno srednje izobraževanje	5	
višješolski programi (do 1994)	6/1	
višješolski strokovni programi		
specializacija po višješolskih programih	6/2	visokošolski strokovni (1. bolonjska stopnja)
visokošolski strokovni programi		univerzitetni programi (1. bolonjska stopnja)
specializacija po visokošolskih strokovnih programih	7	magisteriji stroke (ZA imenom) (2. bolonjska st.)
univerzitetni programi		
specializacija po univerzitetnih programih	8/1	
magisteriji znanosti (PRED imenom)		
doktorati znanosti (PRED imenom)	8/2	doktorati znanosti (PRED imenom) (3. bolonjska st.)

IZJAVA ŠT. 1

Podpisani (a) _____, rojen (na) _____,
stanujoč (ča) _____ (naslov stalnega bivališča)

IZJAVLJAM,

- da nisem v delovnem razmerju,
- da nisem vpisan(a) v evidenco brezposelnih oseb pri Zavodu RS za zaposlovanje,
- da ne opravljam dejavnosti, vpisano v ustrezni sodni register ali drugo predpisano evidenco na območju RS kot samozaposlena oseba,
- da ne prejemam nobene druge štipendije ali šolnine,
- da sem seznanjen s pogoji razpisa za dodelitev štipendije.

Izjavljam, da so vsi podatki navedeni v vlogi **resnični, točni in popolni**, za kar prevzemam tudi vso odgovornost in morebitne posledice. Štipenditorju dovoljujem, da preveri resničnost podatkov navedenih v vlogi. Dovoljujem, da se podatki o šolanju/študiju in osebni podatki posredujejo izbranim delodajalcem. Zavezujem se, da bom vse spremembe, ki vplivajo na upravičenost prejemanja štipendije (prekinitev ali konec izobraževanja, spremembo vrste in področja izobraževanja, sklenitev pogodbe o zaposlitvi oziroma začetek opravljanja samostojne registrirane dejavnosti, spremembo stalnega prebivališča, nastop starševskega dopusta in dopusta za nego in varstvo otroka, nezmožnost napredovanja v višji letnik zaradi neopravljenih šolskih/študijskih obveznosti, ter druge okoliščine, ki se nanašajo na štipendijsko razmerje), sporočil(a) štipenditorju najpozneje v **8 dneh** po nastali spremembi. Seznanjen(na) sem s pogoji, zaradi katerih lahko, če ti nastopijo, štipenditor zahteva vračilo štipendije.

Občini Podlehnik dovoljujem, da vse podatke, navedene v vlogi, preveri pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov.

V: _____ dne: _____

Podpis kandidata(-ke): _____

Kandidati(-ke), mlajši(-e) od 18 let:

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Podpis zakonitega zastopnika: _____

IZJAVA ŠT. 2
ŽE DOSEŽENA IZOBRAZBA VLAGATELJA

Ime in priimek vlagatelja: _____

Naslov: _____

Navedite katero izobrazbo ste že pridobili (dijaki navedete osnovno šolo, študentje pa srednjo šolo, ki ste jo že zaključili):

Izobraževalna institucija	
Vrsta in smer izobraževalnega programa	
Raven izobrazbe/stopnja	
Uradni poklicni naziv po zaključenem izobraževanju (npr. strojni tehnik, univ. dipl. inž. strojništva)	
Bolonjski sistem (označi) – izpolnijo samo študenti	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Stopnja (bolonjski sistem)	<input type="checkbox"/> 1.bolonjska <input type="checkbox"/> 2.bolonjska <input type="checkbox"/> 3.bolonjska

IZJAVLJAM, da so vsi podatki o doseženi izobrazbi resnični, za kar prevzemam tudi vso odgovornost in morebitne posledice.

V: _____ dne: _____

Podpis kandidata(-ke): _____

Kandidati(-ke), mlajši(-e) od 18 let:

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Podpis zakonitega zastopnika: _____

IZJAVA ŠT. 3
Mesečni bruto dohodek družinskih članov z obveznimi prilogami

Mesečni bruto dohodek na družinskega člana v letu 2016 znaša _____ EUR.

Izračunajte in vpišite dohodek!

IZJAVLJAM, da je podatek mesečni bruto dohodek na družinskega članov resnični, za kar prevzemam tudi vso odgovornost in morebitne posledice.

V: _____ dne: _____

Podpis kandidata(-ke): _____

Kandidati(-ke), mlajši(-e) od 18 let:

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Podpis zakonitega zastopnika: _____

OBVEZNE PRILOGE

1. Podatki o družinskih članih in dokazila o premoženjskem stanju (Obr. P- 02)
2. Izjave o dovolitvi vpogleda v podatke o dohodkih oz. prejemkih (Obr. P- 03)
3. Overjena fotokopija dokazila o učnem uspehu v preteklem š. letu (*na Upravni enoti*):
 - spričevala, dokazila o uspehu na maturi, poklicni maturi ali zaključnem izpitu
 - potrdila o opravljenih izpitih (*lahko tudi original*).
4. Originalno potrdilo o vpisu za naslednje šolsko oziroma študijsko leto

PODATKI O DRUŽINSKIH ČLANIH**Obr. P - 02**

Ime in priimek družinskih članov, vključno s prijaviteljem	Razmerje do prijavitelja	Rojstni datum	Status	Davčna številka
1	2	3	4	5
	prijavitelj			

Navodilo - stolpec 1

Za družinske člane **se šteje** prijavitelj in osebe, ki so z njim v razmerju:

- očeta, matere ali zakonca oz. osebe, s katero oče ali mati živi v življenjski skupnosti, ki je po zakonu, ki ureja zakonsko zvezo in družinska razmerja, v pravnih posledicah izenačena z zakonsko zvezo,
- osebe, s katero oseba iz prejšnje alineje živi v registrirani istospolni partnerski skupnosti,
- otroka in pastorka, ki so jih osebe iz prve ali druge alineje dolžne preživljati po zakonu.

Če je prijavitelj sklenil zakonsko zvezo ali živi v skupnosti iz prve ali druge alineje prejšnjega odstavka ali postane roditelj ter skrbi za otroka, se kot družinski člani upoštevajo:

- zakonec oz. oseba, s katero kandidat živi v življenjski skupnosti, ki je po zakonu, ki ureja zakonsko zvezo in družinska razmerja, v pravnih posledicah izenačena z zakonsko zvezo,
- oseba, s katero kandidat živi v registrirani istospolni partnerski skupnosti,
- otroci in pastorki, ki so jih kandidat ali oseba iz prve ali druge alineje dolžni preživljati po zakonu.

Za družinske člane **se ne štejejo**:

- zakonec, ki ni več dejansko povezan z družino (na primer zakonec, ki ne živi več z družino, ker se je začel postopek za razvezo zakonske zveze),
- otroci, ki ob razvezi zakonske zveze ali skupnosti, ki je po zakonu, ki ureja zakonsko zvezo in družinska razmerja, v pravnih posledicah izenačena z zakonsko zvezo, niso bili dodeljeni v vzgojo in varstvo prijavitelju ali osebi, s katero prijavitelj živi najmanj eno leto v življenjski skupnosti, ki je po zakonu, ki ureja zakonsko zvezo in družinska razmerja, v pravnih posledicah izenačena z zakonsko zvezo,
- otroci in pastorki, ki se poročijo ali živijo v skupnosti, ki je po zakonu, ki ureja zakonsko zvezo in družinska razmerja, v pravnih posledicah izenačena z zakonsko zvezo, oz. v registrirani istospolni partnerski skupnosti, ali postanejo roditelji ter skrbijo za otroka,
- osebe, ki so v celodnevnem institucionalnem varstvu in so v celoti oproščene plačila storitve.

Povezanost z družino iz prve alineje prejšnjega odstavka ugotavlja Center za socialno delo.

Število družinski članov se upošteva po stanju v šolskem oz. študijskem letu, za katero je vložena prijava za uveljavitev štipendije oz. sofinanciranje šolnine.

Navodilo - stolpec 4

Podatke izberite med navedenimi možnostmi in številko vpišite v stolpec 4 - status:

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|---|
| 1 kmetovalec | 5 na začasnem delu v tujini | 9 podjetnik-zaposlen v lastnem podjetju |
| 2 samostojni podjetnik, obrtnik | 6 upokojenec | 10 predšolski oz. šoloobvezen otrok |
| 3 zaposlen delavec | 7 gospodinja | 11 vajenec ali dijak |
| 4 samostojni strokovnjak, umetnik | 8 brezposelna oseba | 12 študent |

DOKAZILA O PREMOŽENJSKEM STANJU (navodilo)

Za družinske člane, ki so navedeni v **Obr. P- 02** mora prosilec priložiti:

- **fotokopijo odločbe o odmeri dohodnine za leto 2016**, če so zavezanci
- **fotokopijo potrdila o šolanju**, če imajo status vajenca, dijaka ali študenta ali se izobražujejo v javno-veljavnih izobraževalnih programih za odrasle
- **zadnje obvestilo Centra za socialno delo o višini preživitve**, če prejemajo ali plačujejo preživitvo

Če so družinski člani poleg zgoraj navedenih dohodkov oz. prejemkov v preteklem letu prejeli še druge dohodke oz. prejemke, mora prijavitelj priložiti tudi druga **potrdila izplačevalcev drugih dohodkov oz. prejemkov**.

Pri upoštevanju dohodkov in prejemkov družinskih članov se ne upoštevajo prejemki, ki niso obdavčljivi v skladu z določbami Zakona o dohodnini.

Navodilo:

Obrazec je potrebno pred izpolnjevanjem razmnožiti v ustreznem številu glede na število družinskih članov.

Izjavo izpolnijo in podpišejo družinski člani, navedeni na obrazcu Obr. P-02, razen prijavitelja.

V primeru, da je družinski član mladoleten, jo podpiše zakoniti zastopnik.

Podpisani

Ime in priimek: _____

EMŠO:

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

davčna št.

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

Datum rojstva: _____

Kraj rojstva: _____

Državljanstvo: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Ulica in hišna številka: _____

i z j a v l j a m

da Občini Podlehnik dovoljujem, da pri Finančni upravi RS oz. drugih pristojnih organizacijah preveri podatke o mojih dohodkih oziroma prejemkih v preteklem letu.

Podpisani izrecno pooblašчам upravljavce zbirk podatkov, da po predložitvi te listine Občini Podlehnik dajo na vpogled vse zahtevane podatke o mojih dohodkih oziroma prejemkih.

Kraj in datum:

Podpis:

V. OBVEZNE PRILOGE/DOKAZILA, KI JIH KANDIDAT PRILOŽI K VLOGI ZA ŠTIPENDIJO

KONTROLNI SEZNAM PRILOG K VLOGI

- **ORIGINALNO POTRDILO O VPISU** kandidata za šolsko/študijsko leto **2017/2018** (za kandidate, ki se šolajo v tujini je potrebno originalno potrdilo o vpisu ter prevod le tega pri uradnem prevajalcu)

priloženo DA NE

- **KANDIDATI DIJAKI: overjen prepis ali overjena fotokopija LETNEGA SPRIČEVALA** (overitev na Upravni enoti), iz katerega je razviden učni uspeh kandidata v preteklem šolskem letu (ne velja za dijake 1. letnikov v 2017/2018!)

priloženo DA NE

- **KANDIDATI ŠTUDENTI: originalno POTRDILO O OPRAVLJENIH IZPITIH** v preteklem študijskem letu (dodiplomski in podiplomski študenti) doseženih od 1. oktobra do 30. septembra v preteklem študijskem letu (če je v navedenem obdobju študent opravil manj kot tri izpite, se poleg ocen teh izpitov priložijo tudi vse ocene iz predhodnega študijskega leta), iz katerega je možno izračunati povprečno oceno; ne velja za študente prvih letnikov v 2017/2018)

priloženo DA NE

- **fotokopija obeh strani BANČNE KARTICE oziroma OSEBNEGA/TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA** (račun, na katerega želite nakazilo štipendije)

priloženo DA NE

- **podpisani IZJAVI (1, 2) - sestavni del OBR 2** (PAZITE: v kolikor kandidat ni polnoleten je potreben tudi podpis zakonitega zastopnika)

priloženo DA NE

- **podpisani IZJAVA (3)- S PRILOGAMI** (PAZITE: v kolikor kandidat ni polnoleten je potreben tudi podpis zakonitega zastopnika)

priloženo DA NE

Obvezno parafirati

OBČINA PODLEHNIKE, Podlehnik 9, 2286 Podlehnik, ki jo zastopa župan Marko MAUČIČ
(v nadaljevanju štipenditor) IŠ DDV SI30569320
in

ime in priimek _____, (v nadaljevanju štipendist /- ka), naslov _____
EMŠO _____, davčna številka _____
osebni račun _____
skleneta

POGODBO O ŠTIPENDIRANJU

1. člen

Štipenditor in štipendist/ -ka uvodoma ugotavljata, da je bila štipendija štipendistu / - tki podeljena na osnovi javnega razpisa z dne 4.10. 2017, v skladu s Pravilnikom občine Podlehnik o dodeljevanju štipendij in drugih oblik denarnih pomoči za izobraževanje (Uradno glasilo slovenskih občin št. 31/2011), ter z odločbo občinske uprave Občine Podlehnik dne _____, št. _____.

2. člen

Štipendija se štipendistu / - tki podeli za študij na _____. Štipendija se podeli za šolsko oz. študijsko leto 2017/2018.

3. člen

Dodelitev štipendije je odvisna od višine dohodkov na družinskega člana, če se ugotovi, da ima več kandidatov enka dohodek na družinskega člana se kot naslednji kriterij upošteva višaja povprečna ocena v preteklem šolskem oz. študijskem letu in izven šolskih aktivnosti kandidata /- tke.

Višina štipendije za šolsko oz. študijsko leto 2017/2018 znaša mesečno:

80,00 EUR (z besedo osemdeset evrov) – dijak oz. **120,00 EUR** (z besedo sto dvajset evrov)- študent.

V primeru, da občinski svet ob sprejemu proračuna in rebalansa proračuna zniža ali zviša sredstva namenjena štipendiranju dijakov in študentov, se sorazmerno zmanjša ali poveča vrednost štipendije.

4. člen

Štipendist / - tka bo prejemal/ -a štipendijo vse mesece v letu in sicer od septembra oz. oktobra 2017 dalje, najkasneje do 15. v mesecu za pretekli mesec.

Nakazilo za mesec september, oktober, november in decembra 2017 se izvršijo nakazila po sprejetem proračunu za leto 2018.

5. člen

Štipendist / - tka je dolžan / -a ob zaključku šolskega oz. študijskega leta za katerega mu / ji je bila podeljena štipendija, predložiti štipenditorju:

- potrdilo o vpisu v višji letnik ali dokazilo o opravljeni maturi, oz. dokazilo o zaključku študija; to je potrdilo o diplomi, magistrskem, doktorskem delu,
- potrdilo o opravljenih izpitih in njihovi oceni,
- da bo vdal predpisano dokumentacijo in jo hranil še najmanj 10 let po izplačilu sredstev s strani občine,

- da se strinja, da se podatki o odobrenih in izplačanih denarnih sredstvih, ki so javnega značaja lahko objavljajo. Pri tem se lahko objavijo osnovni podatki o pomoči in prejemniku pomoči v skladu z zakonom, ki ureja dostop do informacij javnega značaja in zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov.

6. člen

Štipendist / -tka izgubi pravico do štipendije in mora vrniti prejeti znesek štipendije skupaj z zamudnimi obrestmi, če:

- po svoji volji ali krivdi prekine izobraževanje,
- navaja neresnične podatke.

O načinu in rokih vrnitve štipendije se s štipendistom / -tko sklene poravnava, če štipendist / -tka na to ne pristane, se dolžni znesek izterja po sodni poti.

7. člen

Če štipendist / -tka prekine izobraževanje ali ga ne konča v roku zaradi objektivnih razlogov (težki ekonomsko socialni pogoji, težja bolezen in invalidnost) se na podlagi prošnje lahko delno ali v celoti oprosti vračila štipendije. V izjemnih primerih se lahko odloži vračilo štipendije ali omogoči obročno vračanje štipendije.

O oprostitvi vračila štipendije ali morebitnem odlogu vračila štipendije odloči župan na predlog komisije za štipendiranje.

Štipendist / -tka se izrecno zavezuje, da bo o vseh dejstvih in spremenjenih okoliščinah, ki vplivajo na prejemanje štipendije, takoj pisno obvestil / -a štipenditorja.

Štipendist / -tka dovoljuje štipenditorju preverjanje osebnih podatkov, ki so potrebni za nadzor nad izvajanjem pogodbe.

Skrbnik pogodbe s strani občine je _____.

Skrbnik pogodbe s strani štipendista je _____.

8. člen

Pogodbeni stranki si bosta prizadevali morebitne nesporazume primarno reševati z medsebojnim dogovarjanjem.

V kolikor dogovor ne bi bil mogoč, si bosta prizadevali nesporazum rešiti z mediacijo oz. drugimi oblikami alternativnega reševanja sporov. Šele če ta dogovor ne bi bil mogoč, se zadeva preda v reševanje stvarno pristojnemu sodišču po sedežu Občine Podlehnik.

9. člen

Ta pogodba je sestavljena v treh izvodih, od katerih prejme štipendist/ -tka en(1) izvod, štipenditor pa dva (2) izvode pogodbe. Pogodba stopi v veljavo z dnem podpisa pogodbe.

Datum:

Številka:

ŠTIPENDIST /ŠTIPENDISTKA

**OBČINA PODLEHNIK
ŽUPAN**

Marko MAUČIČ