**ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ ЛАПОВО**

**„Пријава на Конкурс за доделу студентских стипендија за школску 2024/2025. годину“**

1. **Име (име родитеља/старатеља) и презиме студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **ЈМБГ студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **Назив факултета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **Година студија\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
6. **Контакт телефон и e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА (заокружити):**

1. Фотокопија личне карте (извод из читача) студента; **(ДА / НЕ)**

2. Потврда факултета о висини просечне оцене свих положених испита током студирања до дана расписивања конкурса; **(ДА / НЕ)**

3. Потврда факултета да је студент чије се студије финансирају из буџета Републике Србије први пут уписао одређену годину студија у школској години у којој је објављен конкурс и да је стицао услов давања године за годину; **(ДА / НЕ)**

4. Сведочанства о завршеном првом, другом и трећем односно четвртом разреду средње школе за студенте прве године студије**; (ДА / НЕ)**

5. За студенте другог степена студија извод из евиденције незапослених лица Националне службе за запошљавање или потврда надлежног органа, којом се потврђује да студент није у радном односу; **(ДА / НЕ)**

6. Оверена изјава подносиоца пријаве да није корисник других општинских, градских, републичких стипендија или стипендија из средстава других правних лица која су корисници буџета, или уколико је корисник, да ће се по добијању стипендије општине Лапово одрећи других стипендија;  **(ДА / НЕ)**

7. Уверење о приходима по члану породице у првих шест месци у календарској години у којој се расписује Конкурс **(ДA / НЕ)**

**ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(име и презиме)**