**ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ ЛАПОВО**

**„Пријава на Конкурс за доделу стипендија студентима високошколских установа са инвалидитетом са територије општине Лапово 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 броју остварених ЕСПБ бодова у претходној школској години; **(ДА / НЕ)**

3. За студенте прве године (бруцоше) потврда о упису године **(ДА / НЕ)**

4**.** Решење надлежног органа о постојању телесног оштећења и/или решење о потреби туђе неге и помоћи и медицинска документација којом се доказује постојање болести; **(ДА / НЕ)**

5.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. Оверена изјава подносиоца пријаве да за исту годину студија у некој од претходних школских година нису користили друге општинске, градске, републичке стипендије или стипендија из средстава других правних лица која су корисници буџета **(ДА / НЕ)**

**ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ**

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

**(име и презиме)**