**VLOGA ZA DODELITEV ŠTIPENDIJ OBČINE AJDOVŠČINA V ŠOLSKEM LETU 2019/2020**

**1. Podatki o vlagatelju**:

Priimek in ime:

Stalno prebivališče:

Začasno prebivališče:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum rojstva: |  |  | Davčna številka: |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kontaktna tel. št\*.:

Elektronska pošta\*:

\*Podatek o kontaktni telefonski številki in naslovu elektronske pošte ni obvezen. Občinska uprava ga bo uporabila zgolj za namen reševanja vloge.

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**4. Vrsta štipendije:**

Vlogo vlagam za naslednjo štipendijo:

(označi v kvadratek)

|  |
| --- |
|  |

Štipendijo za lokalno pomembe ali deficitarne poklice

|  |
| --- |
|  |

Občinsko štipendijo

**5. 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:

7. Priloge: (obkroži)

1. dokazilo o vpisu v izobraževalni program za tekoče šolsko oziroma študijsko leto,
2. dokazilo o učnem uspehu oziroma študijskem uspehu zadnjega letnika izobraževanja,
3. dokazilo o opravljenih študijskih obveznostih (velja samo za študente),
4. življenjepis z opisom dosedanjega izobraževanja ter kariernih ciljev (priložijo kandidati, ki se prijavljajo na razpis za štipendijo za lokalno pomembne ali deficitarne poklice),
5. potrdilo o oddaji vloge za uveljavljanje pravice do državne štipendije (priložijo kandidati, ki se prijavljajo na razpis za občinsko štipendijo)
6. odločbo o pridobljeni državni štipendiji\*\* (priložijo kandidati, ki se prijavljajo na razpis za občinsko štipendijo).

\*\* Odločbo o pridobljeni pravici do državne štipendije je potrebno dostaviti v roku 21 dni od dneva odpreme odločbe, ki je odtisnjen na odločbi. Pridržujemo si pravico do določitve skrajnega roka za dostavo odločb o pravici do državne štipendije. Vlagatelji bodo o tem obveščeni na spletni strani občine.

Potrdilo o stalnem bivališču v občini Ajdovščina 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 in imam stalno prebivališče v občini Ajdovščina.
2. 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 kadrovske štipendije.
3. Sem prvič vpisan v letnik, za katerega vlagam vlogo za štipendijo.
4. Nimam pridobljene višje ravni izobrazbe od ravni izobrazbe, za katero vlagam vlogo za štipendijo.
5. Sem seznanjen s Pravilnikom o štipendiranju ter nagradah za izjemne dosežke in uspehe dijakov in študentov ter s pogoji javnega razpisa za dodelitev občinskih štipendij, štipendij za lokalno pomembne ali deficitarne poklice ter nagrad za izjemne dosežke in uspehe v letu 2019.
6. Izjavljam, da so vsi podatki navedeni v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost.
7. Občino Ajdovščina pooblaščam 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.
8. Občino Ajdovščina pooblaščam in ji dovoljujem pridobitev podatkov o uveljavljanju pravice do državne štipendije pri Centru za socialno delo.
9. Občini Ajdovščina dovoljujem objavo mojih osebnih podatkov, in sicer ime in priimek ter višino dodeljene štipendije, za namen objave rezultatov javnega razpisa.
10. 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:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_