

Обрасци за Конкурс за ученике/студенте стипендијете

ОБРАЗАЦ број 1.

ПРИЈАВА

**за доделу стипендија за УЧЕНИКЕ ромске националне заједнице
средњих/виших школа/студената**

Пријављујем се на Конкурс за доделу стипендија ученицима средњих/виших
школа/студената ромске националне заједнице за школску 2020/2021. годину

Име и презиме ученика																					
Име родитеља/старатеља																					
Датум рођења ученика																					
Место и општина рођења																					
ЈМБГ ученика	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Адреса на којој станује ученик																					
Назив и седиште школе/факултета																					
Разред и одељење																					
Образовни профил																					
Образовни програм траје	_____ године																				
Потпис ученика																					
Потпис родитеља/старатеља																					
Контакт телефон ученика																					
Датум																					

ПОТВРДА
о статусу редовног ученика/студента

Попуњава школа/факултет

Школа/Факултет:

Деловодни број:

Датум:

ПОТВРДА

Овим се потврђује да је _____ уписан
(име ученика/студента, име родитеља/старатеља, презиме ученика)

као редован ученик/студент у _____ разред/годину школске _____, године.

Потврда се издаје за пријављивање ученика/студента на конкурс за добијање
општинске стипендије за ученике/студенте ромске националне заједнице.

Одговорно лице

(М.П.)

(име и презиме)

Попуњава ученик/студент

ИЗЈАВА

Име, име родитеља/старатеља и презиме ученика/студента:

Разред и одељење: _____

Школа/факултет: _____

Место: _____

Датум:

Изјављујем да НИСАМ КОРИСНИК стипендије и/или кредита које се додељују од стране институција/установа које су директни или индиректни корисници буџета Републике Србије.

Потпис ученика

ОБРАЗАЦ број 4.

*(Попуњава подносилац уколико је у питању пунолетно лице, односно
родитељ/старатељ уколико је у питању малолетно лице)*

Датум:

ПОТВРДА
о припадности ромској националној мањини

Овим се потврђује да је ученик/студент _____ који
(име и презиме ученика/студента)
похађа _____ разред школе/факултета _____ у
(назив средње/више школе/факултета)
_____, припадник ромске националне мањине.
(место)

Име и презиме подносиоца
родитеља/старатеља
