

**VLOGA**  
**ZA PRIDOBITEV ŠTIPENDIJE**  
**OBČINE POLJČANE ZA ŠTUDIJSKO LETO 2024/2025**

**VLAGATELJ/-ICA ŠTUDENT/-KA**

Ime in priimek	
Naslov (ulica, hišna številka, kraj, poštna številka, pošta)	
Datum rojstva	
Kraj rojstva	
Država rojstva	
Državljanstvo	
EMŠO	
Davčna številka	
Telefon	
Elektronski naslov	
Leto zaključka srednješolskega izobraževanja	
Naziv srednješolske izobrazbe	
Naziv fakultete	
Kraj izobraževanja	
Vrsta študija (obkrožite)	redni študij      izredni študij
Študijski program	
Številka indeksa oz. vpisna številka	
V preteklem študijskem letniku sem opravil/-a _____ izpitov od skupaj _____ izpitov letnika (vpišete število izpitov preteklega študijskega letnika – te rubrike ne izpolnjujejo študenti 1. letnika študija).	
Leto vpisa v 1. letnik dodiplomskega študija	

<b>Letnik vpisa v študijskem letu 2024/2025</b>	
<b>Status študenta do</b>	
<b>Prejemnik občinske štipendije v preteklem študijskem letu (obkrožite)</b>	DA      NE
<b>Nakazilo štipendije na transakcijski račun št. (navedite svojo transakcijsko številko bančnega računa)</b>	
<b>Transakciji račun odprt pri (navedite banko)</b>	
<b>Za štipendijo sem zaprosil/-a tudi drugje</b>	DA      NE
<b>Če ste navedli DA, navedite kje ste še oz. boste oddali vlogo za štipendijo</b>	

**Kraj in datum:**

\_\_\_\_\_

**Podpis študenta/- ke:**

\_\_\_\_\_

**Obvezna priloga k temu obrazcu »Obr.1« je obrazec »Obr. 2« s prilogami.**

## IZJAVA

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_ izjavljam:

- da sem državljan/-ka Republike Slovenije in imam prijavljeno stalno prebivališče v Občini Poljčane najmanj eno leto pred dnem oddaje vloge,
- da nisem v delovnem razmerju,
- da ob vpisu v prvi letnik študija nisem (bil/-a) starejši/-a od 24 let,
- da nisem samozaposlena oseba, ki opravlja dejavnost, vpisano v ustreznih register ali drugo predpisano evidenco na območju Republike Slovenije,
- da nisem imetnik/-ca deleža oz. delnic gospodarske družbe,
- da nisem prejemnik/-ca druge štipendije,
- da nisem prejemnik/-ca drugega vira dohodkov iz javnih sredstev, ki bi bil višji od enoletnega zneska osnovne štipendije,
- da lahko štipenditor zbira, posreduje, obdeluje in javno objavi moje osebne podatke v skladu z veljavno zakonodajo s področja varovanja osebnih podatkov,
- da sprejemam pogoje in obveznosti, ki izhajajo iz Pravilnika,
- da so vsi podatki, navedeni v tej vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost,
- da za letnik študija v katerega sem vpisan/-na še nisem prejel/-a štipendije ne glede na vrsto študija (izjava se ne upošteva, v kolikor se študent/-ka izobražuje na podiplomskem študiju in za vpisan letnik še ni prejel/-a štipendije),
- da dovoljujem uporabo mojih osebnih podatkov za namen javnega razpisa za dodelitev štipendij Občine Poljčane za študijsko leto 2024/2025,
- da soglašam, da Občina Poljčane skladno z veljavno zakonodajo s področja varstva osebnih podatkov zbira, obdeluje, uporablja, shranjuje in ažurira moje naslednje osebne podatke:
  - ime in priimek,
  - telefonska številka in naslov elektronske pošte,
  - številka transakcijskega računa,
- da soglašam, da se moji, v predhodnem odstavku navedeni osebni podatki obdelujejo in uporabljajo za namen Javnega razpisa za dodelitev štipendij Občine Poljčane za študijsko leto 2024/2025.

**Soglasje za zbiranje in obdelavo osebnih podatkov velja do pisnega preklica oziroma umika soglasja vlagatelja/-ice.**

**Kraj in datum:**

**Podpis študenta/- ke:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**K vlogi prilagam naslednje obvezne priloge (obkrožite):**

1. letno spričevalo zadnjega letnika srednješolskega izobraževanja, ki je podlaga za vpis v študijski program (priložijo ga le študentje 1. letnika dodiplomskega izobraževanja),
2. potrdilo o opravljenih preizkusih znanja z ocenami in originalnim žigom ter podpisom, (priložijo ga študenti od 2. letnika dodiplomskega študija dalje in študentje na podiplomskem študiju),
3. potrdilo o vpisu za študijsko leto 2024/2025,
4. dokazilo fakultete, da študent sodi med 5 % najboljših študentov v generaciji na svojem izobraževalnem programu v študijskem letu 2023/2024.

**Kraj in datum:**

**Podpis študenta/- ke:**

---

---