



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАД СОМБОР
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОБРАЗОВАЊЕ

ПРИЈАВА НА КОНКУРС ЗА ДОБИЈАЊЕ ГРАДСКЕ СТИПЕНДИЈЕ ЗА СТУДЕНТЕ СА ТЕРИТОРИЈЕ ГРАДА СОМБОРА

На основу члана 3. и 11а. Закона о ученичком и студентском стандарту („Службени гласник РС“ број 18/2010, 55/2013, 27/2018 - др.закон и 10/2019), као и члана 12. Одлуке о стипендирању студената са територије града Сомбора (“Сл.лист града Сомбора“ број 4/2024), подносим пријаву за добијање стипендије за студента.

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Кратка биографија	Оригинал
2.	Уверење о упису на високошколску установу, односно у наредну годину студија	Оригинал/
3.	Оверену фотокопију сведочанства о успеху у свим разредима средње школе за студенте који уписују I годину основних студија, односно уверење о просеку оцене током свих претходних година студија за студенте који уписују II, III, IV, V и VI годину студија	Оригинал
4.	Потврда факултета да се студент налази на режиму финансирања из буџета РС и да је први пут уписао одређену годину студија, а за студенте који уписују II,III,IV,V и VI годину студија и да је стицао услов давања године за годину	Оригинал
5.	Оверену Изјаву дату под кривичном и материјалном одговорношћу студента да није у радном односу	Оригинал
6.	Фотокопија личне карте или електронски очитане личне карте	Фотокопија
7.	За студенте са инвалидитетом који уписују прву годину основних студија поред уверења о упису на високошколску установу, потврду о редовно завршеној средњој школи, као и потврду о остварених најмање 36 ЕСПБ поена у претходној школској години, као редован студент, без обзира на просек, приликом уписа II, III, IV, V и VI године студија. Особе са инвалидитетом које су у току студирања	Оригинал

	имале прекид континуитета у уписивању године за годином због прекида у студирању, губитка статуса студента на буџету или других разлога, а до ког прекида је дошло услед здравствених разлога, су у обавези да у вези са наведеним доставе налаз и мишљење лекара специјалисте терцијарног нивоа.	
8.	За студенте са инвалидитетом оверена изјава под кривичном и материјалном одговорношћу да нису користили стипендију за уписану исту годину студија у некој од претходних школских година.	Оригинал

Напомене:

Градска управа ће закључити уговор о стипендирању са изабраним кандидатима.

у _____,
_____ године

име и презиме студента

ЈМБГ и адреса

Назив високошколске установе и година студија

Контакт телефон

потпис