



OBRAZEC

**VLOGA ZA DODELITEV ŠTIPENDIJ
ZA ŠOLSKO OZ. ŠTUDIJSKO LETO 2026/2027**

1. PODATKI O KANDIDATU/-KI:

Ime in priimek:

EMŠO:														
DŠ:														

Naslov stalnega prebivališča:

Poštna številka: _ _ _ _ _

Pošta: _____

Stacionarni telefon: _____ Mobilni telefon: _____

Elektronski naslov:

Številka transakcijskega računa:

Račun odprt pri banki:

Poslovna enota:

Priloga:

fotokopija bančne kartice oz. številke transakcijskega računa:

DA

NE

Priloga (samo za kandidate za štipendijo za študente s posebnimi potrebami):

DA NE

- **Odločbo ZPIZ**



ali

- ***Odločbo CSD o dodatku za nego, ki ga za kandidata prejema eden od staršev***

ali

- ***Odločbo Zavoda RS za šolstvo, s katero je kandidat usmerjen v prilagojeni program vzgoje in izobraževanja***

in

- ***Potrdilo fakultete, da je kandidatu odobren status študenta s posebnimi potrebami.***

2. PODATKI O VRSTI ŠTIPENDIJE IN ŠOLANJU KANDIDATA/-KE:

**Vlagam vlogo za:
(obkrožite)**

- A) štipendijo za poklicni triletni program
- B) štipendijo za študente s posebnimi potrebami
- C) štipendijo za študente z nižjim socialnim statusom

Če je kandidatov za štipendijo za študente s posebnimi potrebami več, kot je razpisanih štipendij, se preostali kandidati vključijo med kandidate za podelitev štipendije za študente z nižjim socialnim statusom.

Naziv in kraj šole/fakultete:

Poklic, za katerega se kandidat/-ka izobražuje (v primeru štipendije za poklicni triletni program)



Študijski oz. šolski program (obkrožite):

- A) poklicni triletni program
- B) dodiplomski študijski program
- C) podiplomski študijski program
- D) enovit magistrski program

Letnik šolanja (obkrožite):

- A) prvi
- B) drugi
- C) tretji
- D) četrti
- E) peti
- F) dodatno leto

• **Priloga študentje:**

Originalno potrdilo o vpisu v študijskem letu 2026/2027: **DA** **NE**

in

Študentje 1. letnika –
fotokopija spričevala o poklicni ali splošni maturi: **DA** **NE**
(število doseženih točk)

ali

Študentje od 2. letnika dalje –
potrdilo o povprečni oceni preteklega študijskega leta **DA** **NE**

• **Priloga dijaki:**

Originalno potrdilo o vpisu v šolskem letu 2026/2027 **DA** **NE**

in

Fotokopija spričevala šolskega leta 2025/2026;
Če se vlagatelj v šolskem letu 2025/2026 ni izobraževal,



mora priložiti fotokopijo spričevala zadnjega predhodnega šolskega leta, ki ga je opravljal.

DA NE

3. PODATKI O DRUŽINSKIH DOHODKIH IN PREJEMKIH V LETU 2025

Priloge:

- | | | | |
|----|---|----|----|
| A) | <i>odločba o odmeri dohodnine</i> | DA | NE |
| B) | <i>potrdilo o višini katastrskega dohodka</i> | DA | NE |
| C) | <i>preživnine (prejete in izplačane)</i> | DA | NE |
| Č) | <i>davčni obračun akontacije dohodnine od dohodka, doseženega z opravljanjem dejavnosti (priložijo in označijo samostojni podjetniki)</i> | DA | NE |
| D) | <i>ostalo (navedite):</i> | DA | NE |
-

Vlagatelj pooblašča občinski upravni organ, da lahko podatke iz uradnih evidenc FURS, ZPIZ, CSD pridobi sam. V tem primeru morate za družinske člane v spodnjo tabelo vpisati naslednje podatke (ime in priimek, vrsta prejema – dohodnina, pokojnina, preživnina itd.) ter EMŠO IN DAVČNO ŠTEVILKO.

Z. ŠT.	IME IN PRIIMEK (vlagatelj in ostali družinski člani)	VRSTA PREJEMKA (dohodnina, pokojnina itd.)	EMŠO	DAVČNA ŠTEVILKA	PODPIS
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					



4. IZJAVA KANDIDATA/-KE ZA ŠTIPENDIJO:

Izjavljam, da:

1. nisem v delovnem razmerju,
2. ne opravljam dejavnosti kot samozaposlena oseba,
3. nisem lastnik/-ca ali solastnik/-ca gospodarske družbe,
4. nisem vpisan/-a v evidenco brezposelnih oseb pri Zavodu RS za zaposlovanje,
5. sem seznanjen/-a s pogoji razpisa za uveljavitev občinske štipendije,
6. za izobraževanje ne prejemam nobene druge štipendije ali posojila za študij.

Izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Občini Hrastnik dovoljujem, da preveri resničnost podatkov, navedenih v vlogi, pri upravljalcih zbirk osebnih podatkov. Zavezujem se, da bom vse spremembe, ki vplivajo na upravičenost do štipendije, sporočil/-a najkasneje v 15 dneh po nastali spremembi in sem seznanjen/-a, da ima Občina Hrastnik pravico zahtevati vrnitev sredstev, če pride do kršitve določb Pravilnika o štipendijah v Občini Hrastnik oz. pogodbe o štipendiranju.

Občina bo osebne podatke obdelovala za namen izvedbe postopka za dodelitev štipendije na podlagi Pravilnika o štipendiranju v občini Hrastnik. Občina bo hranila in varovala osebne podatke za skladno z roki določenimi v klasifikacijskem načrtu občine in na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. Občina bo omogočila obdelavo oziroma posredovanje osebnih podatkov izključno naslednjim pooblaščenim uporabnikom (pooblašчени zaposleni občine, pooblaščene osebe, ki obdelujejo osebne podatke pri pogodbenem obdelovalcu občine, osebe, ki izkažejo pooblastilo za dostop do osebnih podatkov v okviru zakona oziroma podzakonskih predpisov). Občina ne uporablja avtomatiziranega sprejemanja odločitev, vključno z oblikovanjem profilov. Seznanjen/a sem, da imam glede osebnih podatkov, ki se nanašajo name, pravico seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenцу in sodnim varstvom pravic). Podrobnejše informacije o tem, kako občina ravna z osebnimi podatki, so na voljo na preko kontaktnih podatkov pooblaščene osebe za varstvo osebnih podatkov: e-pošta: dpo@virtuo.si

Datum: _____

PODPIS:

kandidata/-ke: _____

zakonitega zastopnika/-ce: _____