**Обрасци за Конкурс за студенте стипендисте**

ОБРАЗАЦ број 1.

**ПРИЈАВА**

**за доделу стипендија студентима ромске националности**

Пријављујем се на Конкурс за доделу стипендија студентима ромске националности за школску 2023/2024. годину

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме студента |  |
| Име родитеља/старатеља |  |
| Датум рођења студента |  |
| Место и општина рођења |  |
| ЈМБГ студента |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Адреса на којој станује студент |  |
| Назив и седиште факултета |  |
| Програма |  |
| Уписане године студија |  |
| Потпис студента |  |
| Потпис родитеља/старатеља |  |
| Контакт телефон студента |  |
| Датум  |  |

ОБРАЗАЦ број 2.

ПОТВРДА

 о статусу редовног студента

 *Попуњава факултет*

Факултет:

Деловодни број:

Датум:

ПОТВРДА

Овим се потврђује да је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уписан (име студента, име родитеља/старатеља, презиместудента)

као редован студент у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ годину школске 2023/2024. године.

Потврда се издаје за пријављивање студента на конкурс за добијање градске стипендије за студенте ромске националности.

 Одговорно лице

 (М.П.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име и презиме)

 ОБРАЗАЦ број 3.

*Попуњава студент*

ИЗЈАВА

Име, име родитеља/старатеља и презиме студента:

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

Година факултета: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 студента

ОБРАЗАЦ број 4.

*Попуњава надлежна организација*

Назив организације:

Датум:

ПОТВРДА

Овим се потврђује да је ученик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_који

 (име и презиместудента)

похађа \_\_\_\_\_\_ годину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_у

 (називвише школе/факултета)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, припадник ромске националне мањине.

 (место)

 Име и презиме

 одговорног лица

(М.П.)

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