



REPUBLIKA HRVATSKA
ISTARSKA ŽUPANIJA
OPĆINA LIŽNJAN - LISIGNANO
Načelnik

KLASA: 604-01/19-01/01
URBROJ: 2168/03-01-19-1
Ližnjan-Lisignano, 14.10.2019. godine

Temeljem članka 48. Zakona o lokalnoj i područnoj (regionalnoj) samoupravi ("Narodne Novine" broj 33/01, 60/01-vjerodostojno tumačenje, 106/03 - Odluka, 129/05, 109/07, 125/08, 36/09, 150/11, 144/12, 19/13-pročišćeni tekst, 137/15 i 123/17), članka 33. Statuta Općine Ližnjan-Lisignano ("Službene novine Općine Ližnjan-Lisignano", broj 05/09-pročišćeni tekst, 01/13, 2A/17) i članka 4. Pravilnika za dodjelu stipendija Općine Ližnjan-Lisignano ("Službene novine Općine Ližnjan-Lisignano" broj 07/10 i 03/11), Načelnik Općine Ližnjan-Lisignano raspisuje

NATJEČAJ
za dodjelu studentskih stipendija u 2019./2020. akademskoj godini

- 1. Davatelj stipendije:** Općina Ližnjan-Lisignano, OIB: 06978590361, Krasa 7, 52204 Ližnjan (Lisignano),
- 2. Uvjeti i postupak natječaja:**
 - Stipendija se dodjeljuje studentima koji ispunjavaju uvjete određene člankom 3. Pravilnika za dodjelu stipendija Općine Ližnjan-Lisignano ("Službene novine Općine Ližnjan-Lisignano" broj 07/10 i 03/11). Pravo na isplatu studentske stipendije ostvaruju studenti koji ne primaju stipendiju od drugih isplatitelja/davatelja.
 - Odbor za društvene djelatnosti općinskog Vijeća Općine Ližnjan-Lisignano, na osnovi elemenata (članak 7. i 8.) utvrđenih Pravilnikom za dodjelu stipendija Općine Ližnjan-Lisignano, obavlja bodovanje i rangiranje pristupnika koji su se prijavili na natječaj te utvrđuje Listu kandidata. Na osnovi Liste kandidata, općinski Načelnik donosi Odluku o broju i visini stipendija za akademsku godinu. Protiv Odluke općinskog Načelnika može se uložiti prigovor općinskom Vijeću Općine Ližnjan-Lisignano, u roku od 8 (osam) dana od objave.
 - Visinu pojedinačnog mjesečnog iznosa stipendije utvrđuje općinski Načelnik na prijedlog Odbora za društvene djelatnosti općinskog Vijeća ovisno o broju ostvarenih bodova za akademsku godinu, a sukladno ukupnoj masi sredstava planiranoj proračunom za tu namjenu.
 - Stipendija se isplaćuje 9 (devet) mjeseci u tijeku 2019./2020. akademske godine, isplatom na žiro račun korisnika stipendije, otvoren kod ovlaštene financijske ustanove.

3. Pristupnici:

Pravo sudjelovanja na natječaju za dodjelu stipendija imaju redoviti studenti preddiplomskog, diplomskog ili stručnog studija, državljani Republike Hrvatske, koji na dan objave natječaja imaju prebivalište na području Općine Ližnjan-Lisignano.

4. Zahtjev za dodjelu stipendije podnosi se na obrascu kojeg priprema Jedinostveni upravni odjel, Odsjek za društvene djelatnosti, mjesnu samoupravu te opću upravu i administrativne poslove Općine Ližnjan-Lisignano i koji čini sastavni dio natječajne dokumentacije.

Uz obrazac zahtjeva obavezno se prilaže:

- Izjava pristupnika/ce da ne prima stipendiju drugih davatelja/isplatitelja,
- podatak o broju žiro-računa pristupnika/ce na koji će se isplaćivati stipendija,
- dokaz o državljanstvu pristupnika/ce,
- dokaz o prebivalištu pristupnika/ce,
- potvrda o upisu na redoviti studij,
- potvrda nadležne Porezne uprave o prihodima/dohotku svih članova zajedničkog domaćinstva ostvarenima od iznajmljivanja nekretnina u prethodnoj kalendarskoj godini te o prihodima/dohotku po svim osnovama svih članova zajedničkog domaćinstva ostvarenima u prethodnoj kalendarskoj godini - uključujući i svu maloljetnu djecu zajedničkog kućanstva,
- izvornik ili preslika ocjena u prethodnoj godini školovanja,
- potvrda nadležnog Ureda državne uprave u Istarskoj županiji, Služba za opću upravu i društvene djelatnosti, o članovima zajedničkog kućanstva (o sastavu kućanstva),
- ostale isprave temeljem kojih kandidat namjerava ostvariti dodatne bodove sukladno odredbama Pravilnika.

5. Obrazac zahtjeva s priložima dostavlja se putem pošte na adresu: **Općina Ližnjan-Lisignano, Krasa 7, 52204 Ližnjan (Lisignano)**, s naznakom "ne otvarati - natječaj za stipendije" ili osobnim dolaskom u pisarnicu Općine Ližnjan-Lisignano u uredovno vrijeme sa strankama, odnosno *ponedjeljkom i petkom od 7,30 do 10,30 sati ili srijedom od 11,00 do 16,30 sati, u roku od 15 dana* od dana objave obavijesti o raspisanom natječaju u dnevnom listu "Glas Istre", odnosno objave natječaja na web stranici Općine Ližnjan-Lisignano i na oglasnoj ploči upravnog tijela. Sa studentima kojima bude dodijeljena stipendija, sklopiti će se ugovor o korištenju stipendije. Sve ostale informacije glede natječaja, mogu se dobiti u naprijed navedenom uredovnom vremenu na broj telefona 052/578-564 ili/i 052/578-082.

Načelnik Općine Ližnjan-Lisignano

Marko Ravnić



PRISTUPNI-K/CA - PODNOSITELJ/ICA ZAHTJEVA:

_____ (ime i prezime)

_____ (adresa prebivališta)

_____ (adresa boravišta za vrijeme studija)

_____ (broj mobitela/telefona)

OIB: _____

Temeljem članka 6. Pravilnika za dodjelu stipendija Općine Ližnjan-Lisignano ("Službene novine Općine Ližnjan-Lisignano" broj 07/10, 03/11) i raspisanog Natječaja za dodjelu studentskih stipendija u 2019./2020. akademskoj godini od 14. listopada 2019. godine, podnosim

**ODBORU ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI
OPĆINSKOG VIJEĆA
OPĆINE LIŽNJAN-LISIGNANO**

sljedeći

**ZAHTJEV ZA DODJELU STUDENTSKE STIPENDIJE U AKADEMSKOJ
2019./2020. GODINI**

i dajem sljedeće podatke:

Datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____

Državljanstvo: _____

Srednjoškolska ustanova koju sam pohađa-o/la: _____

Visokoškolska ustanova koju pohađam: _____

Mjesto studija: _____

Godina studija u akademskoj 2019./2020. godini: _____

Pohađam studij: **1. sveučilišni:** 1.1. preddiplomski
(zaokružiti) 1.2. integrirani preddiplomski i diplomski
1.3. diplomski
2. stručni: 2.1. stručni u trajanju manjem od 3 godine
2.2. stručni u trajanju 3 i više godina
2.3. diplomski specijalistički

Broj članova kućanstva (uključujući maloljetne članove): _____

Broj članova kućanstva koji ostvaruju redovne mjesečne prihode: _____

Naziv poslodavca za sve radno aktivne članove zajedničkog kućanstva:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Ovim putem izjavljujem da su svi podaci navedeni u zahtjevu istiniti te da sam upoznat s uvjetima i postupkom natječaja za dodjelu stipendija.

PRIVOLA

Svojim potpisom dajem privolu Općini Ližnjan-Lisignano da osobne podatke s obrasca zahtjeva (ime, prezime, OIB, adresa stanovanja, broj telefona i sl.) obrađuje, prikuplja, strukturira, organizira, pohranjuje, objavljuje, stavlja na raspolaganje tijelima sukladno posebnim propisima, briše, obavlja uvid i sl., a sve sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (EU) 2016/679, Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka ("Narodne Novine" broj 42/2018) te posebnim propisima, u ovom konkretnom postupku pri javnopravnom tijelu.

Ližnjan-Lisignano, _____ 2019.

Podnositelj/ica zahtjeva:

(vlastoručni potpis)

Uz zahtjev prilažem:

- Izjavu o tome da pristupnik/ca ne prima stipendiju drugih davatelja/isplatitelja,
- preslik kartice žiro-računa pristupni-ka/ce na koji će se isplaćivati stipendija,
- dokaz o državljanstvu pristupni-ka/ce,
- dokaz o prebivalištu pristupni-ka/ce,
- potvrda o upisu na redoviti studij,
- potvrda nadležne Porezne uprave o prihodima/dohotku svih članova zajedničkog domaćinstva ostvarenima od iznajmljivanja nekretnina u prethodnoj kalendarskoj godini te o prihodima/dohotku po svim osnovama svih članova zajedničkog domaćinstva ostvarenima u prethodnoj kalendarskoj godini - uključujući i svu maloljetnu djecu zajedničkog kućanstva,
- izvornik ili preslika ocjena u prethodnoj godini školovanja,
- potvrda nadležnog Ureda državne uprave u Istarskoj županiji, Služba za opću upravu i društvene djelatnosti, o članovima zajedničkog kućanstva (o sastavu kućanstva),
- ostale isprave temeljem kojih kandidat namjerava ostvariti dodatne bodove sukladno odredbama Pravilnika:

* postignuti uspjeh na natjecanju iz znanja ili športa tijekom prethodne školske godine,

* smještaj u podstanarstvu studenta ili/i kućanstva - potvrda MUP-a o prijavljenom boravištu,

* teška bolest člana obitelji,

* samohrani roditelj/skrbnik,

* dijete bez oba roditelja,

* redovno školovanje ostalih članova obitelji,

* dijete poginulog hrvatskog branitelja,

* član ili više članova obitelji imaju status hrvatskog branitelja,

* dijete rastavljenih roditelja čiji je skrbnik umro.

(ime i prezime student-a/ice)

(adresa prebivališta)

OIB: _____

broj telefona/mobitela: _____

Temeljem članka 3. stavak 2. Pravilnika za dodjelu stipendija Općine Ližnjan-Lisignano ("Službene novine Općine Ližnjan-Lisignano" br. 07/10, 03/11), dajem sljedeću

IZJAVU

"Ja, _____,

(ime i prezime)

kao Korisni-k/ca studentske stipendije Općine Ližnjan-Lisignano u 2019./2020. akademskoj godini ovim putem izjavljujem da ne primam stipendiju od drugih davatelja/isplatitelja, te ujedno molim da mi se dodijeljena stipendija isplati na žiro-račun IBAN: _____ pri poslovnoj banci _____."

PRIVOLA

Svojim potpisom dajem privolu Općini Ližnjan-Lisignano da osobne podatke s obrasca zahtjeva (ime, prezime, OIB, adresa stanovanja, broj telefona i sl.) obrađuje, prikuplja, strukturira, organizira, pohranjuje, objavljuje, stavlja na raspolaganje tijelima sukladno posebnim propisima, briše, obavlja uvid i sl., a sve sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (EU) 2016/679, Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka ("Narodne Novine" broj 42/2018) te posebnim propisima, u ovom konkretnom postupku pri javnopravnom tijelu.

Ližnjan-Lisignano, _____ 2019. godine.

KORISNI-K/CA STIPENDIJE:

(vlastoručni potpis)