# **REPUBLIKA HRVATSKA**

MEĐIMURSKA ŽUPANIJA

GRAD MURSKO SREDIŠĆE

****

**PRIJAVNICA**

**- dodjela jednokratne novčane pomoći za redovite studente**

**iz područja grada Mursko Središće -**

**I. OSOBNI PODACI**

*Ime i prezime* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Adresa prebivališta* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Mjesto i datum rođenja* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Telefon/Mobitel* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*OIB* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. PODACI O UPISANOM FAKULTETU**

*Naziv fakulteta i sjedište* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Naziv zanimanja - smjera* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Upisan/a na godinu studija* (zaokružiti) 1. 2. 3. 4. 5. 6. -apsolvent

*Ukupno trajanje upisanog studija* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godina/e.

**III. UZ PRIJAVNCU PRILAŽEM SLIJEDEĆE POTVRDE**:

 *1. Potvrdu fakulteta o redovnom upisu u akademsku godinu 2023./2024.*

 *2. Presliku važeće osobne iskaznice*

 *3. Presliku kartice bankovnog računa (žiro ili tekući)*

 Potpisom ove prijavnice student/ica potvrđuje, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su podaci navedeni u ovoj prijavnici istiniti.

U Murskom Središću, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. godine

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

(vlastoručni potpis)

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

GRAD MURSKO SREDIŠĆE – GRAD RUDARA

Trg braće radića 4, 40315 Mursko Središće

www.mursko-sredisce.hr

e-mail: grad@mursko-sredisce.hr

URED GRADA: 040 370-771

SRETNO