До
Градоначалник на Општина Кочани

ПРИЈАВА
за доделување на стипендија на редовни студенти жители на општина Кочани
за студиската 2026/2027 година
(од кандидатот за доделување на стипендија)

Да се означи категоријата на студенти за која кандидатот поднесува пријава за стипендија	☐ оваа пријава за стипендија ја поднесувам за категорија на студенти кои постигнале висок успех во студирањето, **Остварен успех во текот на студирањето - најмалку 8,00 (осум)**
	☐ оваа пријава за стипендија ја поднесувам за категорија на студенти од Ромската етничка заедница и студенти кои се лица со попреченост и лица со ретки болести, **Остварен успех во текот на студирањето - најмалку 6,00 (шест)**
	☐ оваа пријава за стипендија ја поднесувам за категорија на студенти од социјално загрозени семејства, **Остварен успех во текот на студирањето - најмалку 7,00 (седум)**
	☐ оваа пријава за стипендија ја поднесувам за категорија на студенти запишани на факултети за медицински науки, **Остварен успех во текот на студирањето - најмалку 7,50(седум кома пет)**

Општи податоци за кандидатот за стипендија	
Име, татково име и презиме на студентот	
ЕМБГ на студентот	
Адреса на живеење:	
Државјанство	
Пол	машки женски
Моб.телефон за контакт	
Е-маил	
Факултет на кој студира студентот	Факултет за _____ Запишан во _____ година на факултетот

Ред. бр.	**Опис на документите кои треба да ги достави кандидатот за стипендија**	**Пополнува кандидатот арх./делов.број на документот**	**Пополнува службено лице при проверка дали документот е доставен/да или не)**
1	**Потврда за редовно запишан зимски семестар за 2026/2027 студиска година**		
2	**Уверение со број на положени испити во претходните години**		

3	**Документи за утврдување на материјалната состојба на кандидатот и тоа:** **- За вработени членови на семејството** да се достават **потврди за остварена плата** за последниот месец сметано до поднесување на пријавите или доколку за овој месец не е исплатена плата, да се достави потврда за последната исплатена плата за оваа година (**за родители-старатели, брат/сестра кои се вработени во државни и јавните установи да се достави потврда за плата заверена од овластен орган,** а за родителите-старатели, брат/сестра кои се вработени во приватни фии **да се достави потврда за плата заверена од работодавачот;**		
	- за пензионирани членови на семејството да се достави документ за висина на пензија-чек;		
	- За разведени родители да се достави доказ за разводот и доколку кандидатот прима алиментација истата да се прикаже како месечен приход;		
	- За корисници на социјална помош да се доставува последно решение или последен чек;		
	- За инвалидитет да се достави наод и мислење за видот и степенот на попреченоста во физичкиот или психичкиот развој и специфичните потреби издадена од надлежна установа, а согласно Правилникот за оцена на специфичните потреби на лицата со пречки во физичкиот или психичкиот развој;		
	- За невработени членови на семејството на студентот- да се достави Потврда од Агенцијата за вработување дека се невработени или примаат паричен надоместок;		
	- За браќа/сестри на кандидатот, кои се ученици/студенти, да се достави потврда од училиштето, односно факултетот или друга институција.		
3.1	**Уверение од Управата за јавни приходи**, за остварени приходи по разни основи за претходната година (приходи од самостојна дејност, приходи од вршење земјоделска дејност, приходи од имот и имотни права, приходи од капитал, капитални добивки, добивки од игри на среќа и други наградни игри, други приходи) за двајцата родители – старатели, брат/сестра на кандидатот поединечно и за самиот кандидат		
4.	**Изјава на кандидатот** дека не е корисник на друга стипендија		
5.	**Изјава на кандидатот** дека доставените документи се вистинити и податоците одговарат на прикажаната состојба		
6.	**Изјава за обработка и користење на личните податоци** на кандидатот и неговото потесно семејство (родители-старатели, браќа, сестри)		
7.	**За починат родител** – Извод од матичната		

	книга на умрените од Управата за водење на матични книги;		
8.	**Фотокопија од лична карта** на студентот		
9.	**Изјава за семејната состојба на студентот**		
10.	За студенти од Ромската етничка заедница се доставува Изјава за етничка припадност, за студентите кои се лица со попреченост и лица со ретки болести се доставува релевантен писмен доказ за попреченоста, односно констатирана дијагноза за боледување од ретка болест, издаден од надлежен орган (пример решение од Центарот за јавно здравје, извештај од специјалист /потврда од матичен лекар).		

Дата:_____ Место:_____	Подносител на кандидатот за стипендија _____

Образец на изјава за семејна состојба

ИЗЈАВА ЗА СЕМЕЈНА СОСТОЈБА

(ја пополнува кандидатот)

Јас _____(име и презиме),

со адреса на живеење: ул._____ во _____(град/село),

ЕМБГ:_____, дата на раѓање:_____,

запишан во _____ година на _____факултет,

како редовен студент, под морална, материјална и кривична одговорност изјавувам дека моето потесно семејство се состои од следните членови :

1._____(мајка / посвоител / старател – *да се заокружи*)

(ИМЕ И ПРЕЗИМЕ)

2._____(татко / посвоител / старател – *да се заокружи*)

(ИМЕ И ПРЕЗИМЕ)

3._____**(брат)**, _____**(брат)**,

(ИМЕ И ПРЕЗИМЕ) (ИМЕ И ПРЕЗИМЕ)

4._____**(сестра)**, _____**(сестра)**,

(ИМЕ И ПРЕЗИМЕ) (ИМЕ И ПРЕЗИМЕ)

_____

(се дополнува по потреба)

На ден_____2026 г о д . **Изјавил**

_____

Име и презиме / потпис

- Оваа изјава ја пополнува кандидатот за стипедија за членовите на потесното семејство со кои живее. За омажена сестра/женет брат не треба да пополнува податоци.

Образец на изјава дека студентот не е корисник на стипендија или кредит од други установи, институции или компании

ИЗЈАВА

ДЕКА НЕ Е КОРИСНИК НА ДРУГА СТИПЕНДИЈА

(ја пополнува кандидатот)

Јас_____

(име и презиме на кандидатот за стипендија)

Од_____со постојано место на живеење на

адреса _____бр._____,

општина_____ЕМБГ_____,

изјавувам под морална, материјална и кривична одговорност дека не сум корисник на стипендија или кредит од други образовни, државни и/или приватни установи, институции или компании.

Оваа Изјава ја давам да послужи како доказ при разгледување на документите од Комисијата за доделување на стипендии фоирана од Градоначалникот.

На ден_____2026г о д . Изјавил

_____

Име и презиме

Образец на изјава за давање согласност за користење на неговите лични податоци и должност за давање точни податоци

ИЗЈАВА

за согласност за лични податоци

Лицето_____

од _____, ул._____

како субјект на лични податоци дава **СОГЛАСНОСТ** за обработка, користење и чување на неговите лични податоци, како и други податоци потребни за Конкурсот за доделување на стипендии за редовни студенти жители на општина Кочани за студиската 2026/2027 година во согласност со одредбите од Законот за заштита на лични податоци.

Изјавил

_____

(цело име и презиме)

_____

(потпис)

_____

(датум)

Оваа изјава се пополнува и потпишува од кандидатот за стипендија, како и од членовите на неговото потесно семејство за кој доставува документи/докази.

Образец на изјава за давање точни податоци

ИЗЈАВА

ЗА ТОЧНИ ПОДАТОЦИ

(ја пополнува кандидатот)

Јас _____(име и презиме),

со адреса на живеење: ул._____ во _____(град/село),

ЕМБГ:_____, број на л.к._____,

под морална, материјална и кривична одговорност изјавувам дека сите документи кои ги имам поднесено во постапката по распишаниот Конкурс за доделување на стипендии за редовни студенти жители на општина Кочани за студиската 2026/2027 година се вистинити и не се злоупотребени од моја страна, и дека сите податоци кои ги имам напишано и/или приложено во постапката за доделување на стипендија се точни .

Исто така изјавувам дека сум свесен и запознат со тоа дека во случај на давање на неточни податоци и/или злоупотреба на податоци издадени од надлежни институции ќе одговарам пред надлежните органи и при потпишан Договор за користење на стипендија со Општина Кочани истиот ќе ми биде раскинат во кој случај имам обврска да ги вратам сите исплатени стипендии од Општина Кочани.

На ден_____2026 год.

Изјавил

_____

Име и презиме