|  |  |
| --- | --- |
| http://www.mfa.gov.rs/sr/images/stories/slike/srbija-grb_wp_537.jpg |  |

**Република Србија**

**Град Ниш**

ОБРАЗАЦ БРОЈ 1.

**ПРИЈАВА**

**за доделу стипендија за УЧЕНИКЕ ромске националности средњих школа**

Пријављујем се на Конкурс за доделу стипендије ученицима средњих школа ромске националности за школску 2024/25 годину

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме ученика |  |
| Име родитеља/старатеља |  |
| Датум рођења ученика |  |
| Место и општина рођења |  |
| ЈМБГ ученика | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Адреса на којој станује ученик |  |
| Назив и седиште школе |  |
| Разред и одељење |  |
| Образовни профил |  |
| Образовни програм траје | године |
| Потпис ученика |  |
| Потпис родитеља/старатеља |  |
| Контакт телефон ученика |  |
| Датум |  |



**Република Србија**

**Град Ниш**

ОБРАЗАЦ број 2.

ПОТВРДА

о статусу редовног ученика

*Попуњава школа*

Школа:

Деловодни број:

Датум:

ПОТВРДА

Овим се потврђује да је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уписан (име ученика, име родитеља/старатеља, презиме ученика)

као редован ученик у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ разред школске 2024/25 године.

Потврда се издаје за пријављивање ученика на конкурс за добијање градске стипендије за ученике ромске националности

Одговорно лице

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

(име и презиме)



**Република Србија**

**Град Ниш**

ОБРАЗАЦ број 3

*Попуњава ученик*

ИЗЈАВА

Име, име родитеља/старатеља и презиме ученика:

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

Разред и одељење: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Школа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум:

Изјављујем да НИСАМ КОРИСНИК стипендије и/или кредита које се додељују од стране организација које су директни или индиректни корисници буџета Републике

Србије.

Потпис ученика

Потпис родитеља или старатеља



**Република Србија**

**Град Ниш**

ОБРАЗАЦ број 4.

*Попуњава надлежна организација*

Назив организације:

Датум:

ПОТВРДА

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

(име и презиме ученика)

похађа \_\_\_\_\_\_разред средње школе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_у

(назив школе)

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

(место)

Име и презиме

одговорног лица

(М.П.)

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