|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NVO „** | | | | | |
| **FORMULAR ZA PODNOŠENJE ZAHTEVA ZA KONKURS ZA DODELU STIPENDIJE UČENICIMA IZ ZAJEDNICA ROMA, AŠKALIJA I EGIPĆANA ZA ŠKOLSKU 2023/24 GODINU** | | | | | |
|
|  | | | | | |
| Molimo vas popunite sva polja jasno. | | | | | |
| 1. **Lični podaci** | | | | | |
| Ime | Prezime | Datum rođenja | Mesto rođenja | | Opština |
|  |  |  |  | |  |
|
| Pol  (zaokruži) | Etnička pripadnost | Tačna adresa stanovanja (ulica, selo, grad i opština) | | | |
| a) Ženski  b) Muški | a) Rom b) Aškalia c) Egipćanin |  | | | |
|
| Državljanstvo: | | | | | |
| Lični broj: | | | | | |
| Broj telefona: | | | | | |
| E-mail: | | | | | |
| Dali ste bili dobitnik stipendije u školsku godinu 2022/2023 a) Da b) Ne | | | | | |
| Da li ste korisnik neke druge stipendije? | | Da ste aplicirali istovremeno na neko drugo mesto za stipendiju? | | | |
|
| a) Da b) Ne | | a) Da b) Ne | | | |
| Ako je odgovor DA navedite gde ste aplicirali! | | | | | |
|  | | | | | |
|
| **2. Informacije u vezi obrazovne institucije:** | | | | | |
| Naziv škole: | | Adresa škole (selo, grad i opština) | | | |
|  | |  | | | |
|
|
| Razred školske godine 2023/2024: | | Smer: | | | |
|  | |  | | | |
|
| Prosečna ocena 2023/2024 školske godine (I polugodište): | | Prosečna ocena 2022/2023 školske godine (II polugodište): | | | |
|  | |  | | | |
| Jezik na kojem pohađate nastavu: | |  | | | |
| Ime i prezime razrednog starešine: | | Broj telefona razrednog starešine: | | E-mail razrednog starešine: | |
|  | |  | |  | |
|
| Dali putujete do škole? | | Odakle putujete do škole i koliko je udaljena škola od vaše kuće? | | | |
| a) Da b) Ne | |  | | | |
| **3. Porodični podaci:** | | | | | |
| Puno ime i prezime oca: | | Puno ime i prezime majke: | | | |
|  | |  | | | |
| Očevo državljanstvo: | | Majčino državljanstvo: | | | |
| Adresa stanovanja: | | Adresa stanovanja: | | | |
|  | |  | | | |
| Profesija i radno mesto oca: | | Profesija i radno mesto majke: | | | |
| Živite sa (zaokružiti): | | | | | |
| a) Oba roditelja b) Sa majkom c) Sa ocem d) Ni sa jednim | | | | | |
| Dali je neko od roditelja nezaposlen: | | | | | |
| a) Da, otac b) Da, majka c) Oba roditelja su nezaposlena d) Oba roditelja su u radnom odnosu | | | | | |
| Dali imate nekog od članova porodice da je osoba sa posebnim potrebama? Molimo vas objasnite u nastavku: | | | | | |
|  | | | | | |
|
| Ukupan broj članova porodice: | | | | | |
|  | | | | | |
|
| Ukupan iznos porodičnog prihoda: Evro (€) | | | | | |
| IZJAVA | | | | | |
| Izjavljujem da su podaci izneti u ovoj aplikaciji u potpunosti istiniti i tačni. Shvatam da zbog pogrešne ili lažne informacije u ovoj aplikaciji mogu biti diskvalifikovan/a iz procesa izbora za stipendiju. Saglasan sam i odobravam da NVO „Voice of Roma, Ashkali and Egyptians“ koriste moje podatke u svrhu statističkih podataka, u skladu sa zakonima i pravilnicima Republike Kosova. Izjavu dajem svesno i bez ikakvog pritiska ili pretnje. | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| Datum: |  | Potpis: | | | |
|  | |  | | | |
| **Lista dokumenata koje treba dostaviti:**   1. **Potvrda iz škole da je učenik više srednje škole aktivan u školskoj godini 2023/2024.** 2. **Kopija svedočanstva za prethodnu školsku godinu (U slučaju da ste I godina srednje škole, dostaviti svedočanstvo iz osnovne škole);** 3. **Popunjena aplikacija, koju možete preuzeti na ;** 4. **Ekstrakt rođenja ili ličnu kartu (kopija);** 5. **Izjava o etničkoj pripadnost kandidata (samodeklarisanje);** 6. **Potvrdu iz banke o tekućem računu (lični ili račun roditelja zajedno sa kopijom lične karte nosioca tekućem računu ).** 7. **Za korisnike socijalne pomoći – Potvrda iz Centra za socijalni rad Kosova kojom se dokazuje da je porodica korisnik socijalne pomoći.** 8. **Potvrde iz Zavoda za zapošljavanje Kosova o radnom statusu oba roditelja (Potvrda da su roditelji nezaposleni). U slučaju da su roditelji u radnom odnosu, dostaviti ugovor o radu koji potvrđuje mesečni prihod;** 9. **Za decu siročad – dostaviti potvrdu iz Centra za socijalni rad;** | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **Obrazloženje:**  Radno vreme NVO „Voice of Roma, Ashkali and Egyptians“ je: Ponedeljak – Četvrtak: 08:00 - 11:30 i 12:30 - 16:00 časova. Petak: 08:00 – 14:00  Za više informacija kontaktirajte: Broj telefona: 049/935-562 E-mail: s.garipi@vorae.org | | | | | |
|
|
|
|