**Обрасци за Конкурс за ученике стипендисте**

ОБРАЗАЦ БРОЈ 1.

|  |  |
| --- | --- |
| ПРИЈАВА  За доделу стипендија за УЧЕНИКЕ средњих школа ромске националности  Пријављујем се на Конкурс за доделу стипендије ученицима средњих школа ромске националности за школску 2014/15 годину у оквиру пројекта TARI | |
| Име и презиме ученика |  |
| Име родитеља/старатеља |  |
| Датум рођења ученика |  |
| Место и општина рођења |  |
| Адреса на којој станује |  |
| Назив и седиште школе |  |
| Адреса и телефон школе |  |
| Разред и одељење |  |
| Потпис ученика |  |
| Потпис родитеља/старатеља |  |
| Датум |  |

ОБРАЗАЦ број 2.

ПОТВРДА

о статусу редовног ученика

Школа:

Деловодни број:

Датум:

ПОТВРДА

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

као редован ученик у \_\_\_\_\_\_\_разред школске 2014/15. године.

Потврда се издаје за пријављивање ученика на конкурс за добијање стипендије у оквиру пројекта ТARI и не може се користити у друге сврхе.

Директор

МП

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

(име и презиме)

ОБРАЗАЦ број 3.

ПОТВРДА

о изостанцима ученика

Школа:

Седиште:

Деловодни број:

Датум:

ПОТВРДА

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

школске 2013/14. године \_\_\_\_\_\_\_разред са \_\_\_\_\_ оправданих и \_\_\_\_\_ неоправданих изостанака.

Потврда се издаје за пријављивање ученика на конкурс за добијање стипендије у оквиру пројекта ТARI и не може се користити у друге сврхе.

Директор

МП

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

(име и презиме)

ОБРАЗАЦ број 4.

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

ОБРАЗАЦ број 5.

**Национални савет ромске националне мањине** односно

**Канцеларија за инклузију Рома** односно

**Општински координатор за ромска питања** односно

Регистровано удружење грађана који се бави унапређивањем положаја Рома

Назив удружења \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

МП

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