



**ВЕРСКО ДОБРОТВОРНО СТАРАТЕЉСТВО
ЕПАРХИЈЕ НИШКЕ „ДОБРИ САМАРЈАНИН“**

**ОБРАЗАЦ ЗА ПРИЈАВУ НА КОНКУРС ЗА СТИПЕНДИЈУ
ВЕРСКОГ ДОБРОТВОРНОГ СТАРАТЕЉСТВА ЕПАРХИЈЕ НИШКЕ
„ДОБРИ САМАРЈАНИН“**

1. ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА)

ПРЕЗИМЕ _____

2. МЕСТО И ДАТУМ РОЂЕЊА

3. МЕСТО, ОПШТИНА И АДРЕСА СТАНОВАЊА

4. НАЗИВ И СЕДИШТЕ ФАКУЛТЕТА:

5. ГОДИНА УПИСА ФАКУЛТЕТА И КОЈИ ЈЕ ПУТ ПО РЕДУ УПИСАНА (нпр. четврта година, први пут):

6. КОНТАКТ ТЕЛЕФОН - МОБИЛНИ: _____
ФИКСНИ: _____

Е-МАИЛ АДРЕСА: _____

7. ИМЕ, ПРЕЗИМЕ И СРОДСТВО СВИХ ЧЛАНОВА

ДОМАЋИНСТВА: _____

8. УКУПНИ ПРИХОДИ ЧЛАНОВА ДОМАЋИНСТВА (зарада, приватни бизнис, приход од имовине):

9. ВРСТА И ИЗНОС СОЦИЈАЛНЕ ПОМОЋИ КОЈУ НЕКО ОД ЧЛАНОВА ДОМАЋИНСТВА ПРИМА:

**10. АКО СТЕ КОРИСНИЦИ ДРУГЕ СТИПЕНДИЈЕ НАВЕДИТЕ ИМЕ ДАВАОЦА
И ИЗНОС:**

Уз попуну Обрасца прилажем документа којим се доказују наведени подаци у обрасцу: извод из Матичне књиге рођених, уверење о пребивалишту, потврду о упису наведеног факултета, потврду о висини новчаних примања чланова домаћинства (зарада, пензије, све врсте социјалних додатака, катастарски приход), доказ о првом упису школске године, и друга документа којима поткрепљујем своје тврдње.

Верско Добротворно Старатељство Епархије нишке „Добри Самарјанин“ задржава право провере наведених података пре утврђивања листе кандидата добитника стипендије/помоћи.