



	- <b>За инвалидитет</b> 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;		
	- <b>За невработени членови</b> на семејството на студентот- да се достави Потврда од Агенцијата за вработување дека се невработени или примаат паричен надоместок;		
	- <b>За браќа/сестри на кандидатот, кои се ученици/студенти</b> , да се достави потврда од училиштето, односно факултетот или друга институција.		
4.1	<b>Уверение од Управата за јавни приходи</b> , 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		
5.	<b>Изјава на кандидатот</b> дека доставените документи се вистинити и податоците одговарат на прикажаната состојба		
6.	<b>Изјава на кандидатот дека не користи стипендии од други</b> установи, институции или компании.		
7.	<b>Изјава за обработка и користење на личните податоци</b> на кандидатот и неговото потесно семејство (родители-старатели, браќа, сестри)		
8.	<b>За починат родител</b> – Извод од матичната книга на умрените од Управата за водење на матични книги;		
9.	<b>Фотокопија од лична карта</b> на студентот		
10.	<b>Изјава за семејната состојба на студентот</b>		

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

## 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 / старател – да се заокружи )  
(ИМЕ И ПРЕЗИМЕ)

2. \_\_\_\_\_ ( татко / 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 \_\_\_\_\_ 2023 г о д .

Изјавил

\_\_\_\_\_  
Име и презиме / потпис

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

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 студенти жители на општина Гевгелија за академска 2023/2024 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 студенти жители на општина Гевгелија за академска 2023/2024 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 Гевгелија истиот ќе ми биде раскинат во кој случај имам обврска да ги вратам сите исплатени стипендии од Општина Гевгелија.

На ден \_\_\_\_\_ 2023 год.

Изјавил

\_\_\_\_\_  
Име и презиме

Образец на изјава за некористење на други стипендии

ИЗЈАВА  
(ја пополнува кандидатот)

Јас \_\_\_\_\_ (име и презиме),  
со адреса на живеење: ул. \_\_\_\_\_ во \_\_\_\_\_ (град/село),  
ЕМБГ: \_\_\_\_\_.

Изјавувам под морална, материјална и кривична одговорност дека не сум корисник на стипендија од други установи, институции или компании.

Изјавата ја давам да послужи како доказ пред Комисија на Совет на Општина Гевгелија при разгледување на документација.

Гевгелија

На \_\_\_\_\_ 2023 година

Име и презиме

\_\_\_\_\_