# **P R I L O Z I / D O K A Z I:**

**OBAVEZNI DOKUMENTI:**

1. Preslika osobne iskaznice podnositelja molbe,
2. Preslika osobne iskaznice oba roditelja,
3. Potvrda o upisu u obrazovnu ustanovu,
4. ZA STUDENTE :
5. I GODINE STUDIJA: preslika svjedodžbe završnog razreda srednje škole i svjedodžbe o završnom ispitu ili maturi,
6. VIŠIH GODINA: prijepis ocjena položenih ispita iz prethodne godine studiranja,

 **OSTALI DOKUMENTI/DOKAZI:**

**1. Dokaz o sudjelovanju i/ili postignutom uspjehu na natjecanjima** tijekom posljednje četiri godine školovanja/studiranja,

**2. Dokazi za bodovanje socijalnog statusa:**

**2.1. *ako je* *podnositelj molbe dijete bez oba roditelja:***

*-* smrtni listovi oba roditelja ili dokaz da su roditelji nepoznati ili pravomoćna odluka nadležnog tijela o oduzimanju roditeljske skrbi.

**2.2. *ako je* *podnositelj molbe iz obitelji koja stječe* *jedan od oblika pomoći Centra za socijalnu skrb:***

- rješenje Centra.

**2.3. ako je *podnositelj molbe dijete roditelja poginulog ili nestalog u Domovinskom ratu:***

*-* potvrda ili rješenje nadležnog ministarstva.

**2.4. *ako je podnositelj molbe dijete invalida Domovinskog rata s trajnim invaliditetom iznad******50 %:***

*-* potvrda ili rješenje nadležnog ministarstva o invalidnosti.

**2.5. *ako podnositelj molbe ima* s*amohranog roditelja:***

- rodni list ukoliko drugi roditelj nije poznat ili

- ovjerena izjava (kod javnog bilježnika) roditelja koji skrbi o djetetu da drugi roditelj ne pridonosi uzdržavanju djeteta ili

- važeće rješenje Centra za socijalnu skrb o ostvarenom pravu na privremeno uzdržavanje.

**2.6. *ako je podnositelj član jednoroditeljske obitelji:***

*-* smrtni list drugog roditelja i potvrda Porezne uprave o prihodima u 2024. godini za SVE članove domaćinstva ili

- preslika presude o razvodu braka ili ovjerena izjava o jednoroditeljskoj obitelji.

**2.7. *postojanje* *bolesti koja smanjuje radnu sposobnost ili invaliditeta podnositelja molbe:***

- liječnička dokumentacija, ili

- preslika rješenja Centra za socijalnu skrb o ostvarenom pravu na osobnu invalidninu ili

- preslika rješenja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o utvrđenom invaliditetu.

**2.8. *postojanje bolesti koja smanjuje radnu sposobnost ili invaliditet člana uže obitelji:***

- liječnička dokumentacija, ili

- preslika rješenja Centra za socijalnu skrb o ostvarenom pravu na osobnu invalidninu ili

- preslika rješenja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o utvrđenom invaliditetu.

**2.9. *ako je* p*odnositelj molbe iz obitelji s troje i više malodobne djece ili djece na školovanju*:**

- preslike rodnih listova ili osobnih iskaznica braće i sestara i potvrda obrazovne ustanove ukoliko su punoljetni, ali se školuju.

**2.10. *redovno školovanje člana obitelji u srednjoj školi ili na fakultetu i stanovanje izvan******prebivališta roditelja*:**

- potvrda obrazovne ustanove i dokaz o stanovanju člana obitelji izvan mjesta prebivališta (potvrda doma, ugovor o najmu stana, ovjerena izjava stanodavca, potvrda o boravištu).

**2.11*. volontiranje – najmanje 10 sati u prethodnih godinu dana:***

- potvrda o volontiranju izdana od organizatora volontiranja ili volonterska knjižica sa jasno navedenim satima i datumima volontiranja.

**2.12. *ukoliko je* g*odišnji prihod po članu obitelji u 2024.g. bio do 6.100,00 eura:***

- za **SVE članove domaćinstva** potvrde Porezne uprave o visini dohotka i primitaka u 2024. godini i preslike osobnih dokumenata (osobnih iskaznica, te rodnih listova za djecu koja nemaju osobnu iskaznicu).