****

**PRIJAVNI OBRAZAC ZA ODOBRENJE**

**DODATNOG FINANCIRANJA STUDENATA S MANJE MOGUĆNOSTI**

Dodatno financiranje u iznosu 250,00 EUR mjesečno mogu zatražiti studenti koji se u osnovnom Prijavnom obrascu na Natječaj prijave za dugoročnu mobilnost u svrhu studijskog boravka, stručne prakse ili kombiniranog studija i prakse.

Označite kategoriju za koju se prijavljujete za dodatno financiranje u okviru natječaja za dodjelu financijskih potpora studentima za mobilnost u okviru ERASMUS+ programa – Ključne aktivnosti 1, u akademskoj godini 2022./2023., rok za prijavu 31. ožujka 2022.

**Tablica 1.- Popis podzastupljenih ili ranjivih skupina studenata u visokom obrazovanju**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RB** | **Naziv kategorije podzastupljene ili ranjive skupine studenata** | **Označiti status s X** | **Popis dokumentacije koju je potrebno priložiti kao dokaz za ostvarivanje prava na dodatno financiranje** |
| 1. | Studenti nižeg socioekonomskog statusa |  | □ Izjava o članovima zajedničkog kućanstva  (zajedničkim kućanstvom podrazumijeva se obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive na istoj adresi prebivališta i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo). Izjava o članovima zajedničkog kućanstva ne treba biti ovjerena kod javnog bilježnika.  □ Potvrda nadležne porezne uprave za sve članove zajedničkog kućanstva za kalendarsku godinu 2021. (ili za zadnju dostupnu kalendarsku godinu)  □ Potvrda nadležne ustanove za mirovinsko osiguranje o visini isplaćene mirovine za kalendarsku godinu 2021. (ili za zadnju dostupnu kalendarsku godinu) (ukoliko je član zajedničkog kućanstva u mirovini) |
| 2. | Studenti koji imaju status izbjeglice, tražitelja azila ili migranta |  | □ Odluka kojom se odobrava azil ili supsidijarna zaštita  □ Dokument kojim se dokazuje identitet studenta |
| 3. | Studenti s potporom za uključivanje - invaliditet |  | □ Rješenje nadležnog tijela o stupanju invaliditeta (u %) ili tjelesnog oštećenja i opis posebne potrebe i medicinska dokumentacija kojom se potvrđuje dijagnoza posebne potrebe i trajnih kroničnih bolesti  □ Potvrda obiteljskog liječnika (obavezno original, ne stariji od 6 mjeseci) |
| 4. | Studenti djeca hrvatskih branitelja |  | □ Potvrda o braniteljskom statusu koju izdaje nadležno tijelo državne uprave, odnosno Ministarstvo hrvatskih branitelja |
| 5. | Studenti beskućnici i oni koji se nalaze u riziku od beskućništva |  | □ Potvrda centra za socijalnu skrb |
| 6. | Studenti koji studiraju u mjestu izvan mjesta prebivališta |  | □ Preslika osobne iskaznice  □ Ispis s prikazom udaljenosti (HAK planer putovanja) |
| 7. | Studenti koji rade uz studij (studenti u radnom odnosu) |  | □ E-potvrda iz mirovinskog sustava (HZMO-a) |
| 8. | Studenti s djecom |  | □ Zapis iz matice rođene djece |
| 9. | Studentice u tehničkom području, studenti u humanističkom području |  |  |
| 10. | Studenti iz alternativne skrbi |  | □ Rješenje kojim je priznato pravo na socijalnu uslugu smještaja koje izdaje nadležna ustanova iz područja socijalne skrbi |

*\* Detaljni uvjeti za svaku navedenu kategoriju opisani su u dokumentu Upute/Vodič za studente.*

*Prijavom za dodatno financiranje pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci navedeni u ovom obrascu istiniti.*

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*mjesto datum potpis studenta/studentice*