**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**АП ВОЈВОДИНА**

**ОПШТИНСКА УПРАВА БАЧ**

**Комисија за доделу стипендија за ученике и**

**студенте са подручја општине Бач**

**П Р И Ј А В А**

**НА КОНКУРС ЗА ДОДЕЛУ СТИПЕНДИЈА СТУДЕНТИМА И УЧЕНИЦИМА СРЕДЊИХ ШКОЛА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ СА ПРЕБИВАЛИШТЕМ Н**А

**ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ БАЧ ШК 2023/2024.г.**

УЧЕНИК СТУДЕНТ

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

Име – име једног родитеља – презиме ЈМБГ

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

Пребивалиште – место, улица и број, број телефона

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

назив средње школе/ факултета, смер,разред/година, место

Просечна оцена из претходно завршеног разреда/ година студија \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изјављујем под пуном моралном, кривичном и материјалном одговорношћу .

* + да су наведени подаци тачни

ПОДНОСИЛАЦ

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