ЈАВНА УСТАНОВА СТУДЕНТСКИ ЦЕНТАР "БОРИША СТАРОВИЋ" ФОЧА
Адреса: Светосавска бб, 73300 Фоча
ЈИБ: 4404099710002; МБ 1114999;
+387 58 490 778; scborisastarovic@scbsfoca.com

Број:
Датум:

ПРИЈАВА НА КОНКУРС ЗА СМЈЕШТАЈ СТУДЕНАТА СТАРИЈИХ ГОДИНА У ЈУ СТУДЕНТСКИ ЦЕНТАР "БОРИША СТАРОВИЋ" ФОЧА ЗА АКАДЕМСКУ 2024/2025 ГОДИНУ

_____
ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) и ПРЕЗИМЕ СТУДЕНТА

__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ __ _____;
ЈМБГ (број индекса)

_____, _____, _____;
(стално мјесто боравка) (улица и број) (телефон студента)

_____, _____;
(факултет) (студијски програм)

_____, _____;
(година студија) (број обнова и календарска година обнове)

ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА (стави Х испред одговарајућих докумената):

- __ Доказ о уплати **15** КМ за трошкове обраде података
- __ Увјерење о упису на факултет (увјерење о упису семестра први пут)
- __ Увјерење о положеним испитима са просјечном оцјеном и год. студија као и бр. обнова у току студија
- __ Увјерење о сталном мјесту боравка (ЦИПС, потврда)
- __ Двије фотографије 3,00 x 2,50 cm
- __ Љекарско увјерење (о способности за колективни смјештај)
- __ Рјешење о инвалидности за студенте са инвалидитетом
- __ Рјешење о инвалидности родитеља (за студенте дјецу РВИ ВРС од I-VI категорије)
- __ Увјерење о приходу по члану домаћинства за последњих 6 мјесеци текуће године (**ДОСТАВЉА СЕ ЗА СВАКОГ ЧЛАНА ДОМАЋИНСТВА**) - заокружити
  - Незапослени родитељ и члан домаћинства (**потврда о незапослености са бироа за запошљавање**),
  - Родитељ и члан домаћинства који остварује приход по основу плате или пензије доставља просјек плате за последњих 6 мјесеци текуће године (**потврда од послодавца**) или последњи чек од пензије (**оригинал или овјерена копија**)
  - Родитељ и/или члан домаћинства који ради у иностранству (**Потврда иностраног послодавца о последњој примљеној плати у текућој години**)
  - Родитељ и/или члан домаћинства који није запослен, а није пријављен на евиденцију завода за запошљавање (**Увјерење пореске управе о оствареним приходима у пореском периоду од 01.03.2024. до 31.08.2024. године**)
  - Родитељ и/или члан домаћинства корисник личне инвалиднине за категорије РВИ ВРС и цивилне жртве рата од I до VI категорије (**увјерење о коришћењу личне инвалиднине**)
  - Кућна листа
- __ Извод из матичне књиге умрлих (за студента без једног родитеља)
- __ Извод из матичне књиге умрлих (за студента без оба родитеља)
- __ Овјерена кућна листа
- __ Увјерење о упису брата или сестре на факултет (прва година) или Увјерење о студирању (старије године)
- __ Рјешење о коришћењу социјалне помоћи (за студента или родитеља студента) издато од Центра за социјални рад
- __ Потврда службе студентског стандарда о испуњењу услова за пријаву на конкурс - за студенте раније кориснике смјештаја и исхране.

Потпис кандидата

_____