



VARAŽDINSKA BISKUPIJA
ZAKLADA ZA POMOĆ UČENICIMA I STUDENTIMA

Pavlinska 4, HR – 42 000 Varaždin
Tel. 00 385 42 321 408; email: zaklada@biskupija-varazdinska.hr

OSOBNNA MOLBA

(čitljivo ispuniti)

OSNOVNOŠKOLAC / SREDNJOŠKOLAC / STUDENT

(jedno zaokružiti ili podcrtati)

IME I PREZIME UČENIKA / STUDENTA:	
ADRESA PREBIVALIŠTA:	
KONTAKT TELEFONSKI BROJ I E-MAIL:	
OIB:	

*

Vlastoručni potpis osobe koja se prijavljuje na natječaj

Vlastoručni potpis roditelja / skrbnika

Mjesto i datum: _____

Vlastoručni potpis župnika i pečat

*(*Napisati molbu i pojasniti razloge/svrhu zbog kojih/-e se traži stipendija odnosno druga materijalna pomoć u tijeku školovanja odnosno studija, opisati okolnosti i materijalno stanje obitelji glede broja odraslih i maloljetnih članova, zaposlenosti, primanja, zdravstvenog stanja, kao i eventualno drugih činjenica koje utječu na dnevne/mjesečne/godišnje troškove obitelji. Molba treba biti potpisana od same osobe koja se javlja na natječaj za stipendiju/pomoć, ukoliko je ista punoljetna, odnosno ujedno supotpisana od roditelja ili skrbnika u slučaju da je podnositelj molbe maloljetna osoba. Molba, ukoliko opširnija, smije biti napisana i na posebnom listu, ali ju treba priložiti ovom gore ispunjenom obrascu.)*