

Pisarna ŠD

Izpolni Pisarna ŠD

Številka vloge: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Prošnja za sprejem in podaljšanje subvencioniranega bivanja študentov s statusom osebe z začasno zaščito za študijsko leto 2024/2025**

**Izbira študentskega ali dijaškega doma glede na kraj študija**

Visokošolsko središče (obkroži): Ljubljana / Maribor / Koper

Vrsta študentskega doma (obkroži): javni / dijaški

Študentski ali dijaški dom (vpišite ime):.....

**I. Osnovni podatki o prijavitelju:**

Ime in priimek prijavitelja:.....

Spol (obkroži): M    Ž                      Datum rojstva (dan, mesec, leto): .....

Državljanstvo: .....

EMŠO: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Davčna številka: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Naslov za vročanje**

Ulica in številka:.....

Poštna številka: ..... Kraj pošte:.....

Kontaktni telefon:..... E-naslov: .....

Številka odločbe pristojne upravne enote:.....

**II. Podatki o vpisu za študijsko leto 2024/2025:**

*(Če ste se šele prijavi, vpišite podatke o študiju, kamor se nameravate vpisati.)*

Višja strokovna šola / Visokošolski zavod:.....

Študijski program:.....

Kraj študija:.....

Stopnja študija (obkroži): Višja strokovna šola / Prva stopnja / Druga stopnja: enovit magistrski študij / Druga stopnja: magistrski študij / Tretja stopnja

Način študija (obkroži): redni / izredni

Vrsta vpisa (obkroži): Prvi vpis v letnik / Ponavljanje letnika

Letnik študija (obkroži): 1 2 3 4 5 6

### III. Posebne okoliščine prijavitelja

#### Starševstvo

Izjavljam, da bom imel med študijem otroka pri sebi (obkroži): DA NE

Izjavljam, da želim bivati skupaj z drugim roditeljem (obkroži): DA NE

#### Invalidna oseba

Študent invalid, upravičen do spremljevalca (obkroži): DA NE

### IV. Podatki o poroku za prevzem za plačilo dolga iz naslova stanarine in morebitnih drugih stroškov v zvezi z bivanjem študenta

Ime in priimek:.....

Spol (obkroži): M Ž

Državljanstvo: .....Davčna številka: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Naslov (ulica, številke): .....

Poštna številka:.....Naslov pošte: .....

Kontaktni telefon:.....E-naslov:.....

### V. Podatki o pooblaščenih osebah, če študent ni sam izpolnil prošnje

Ime in priimek:.....

Kontaktni telefon:..... E-naslov:.....

## VI. Izjava

S podpisom jamčim, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, kar vključuje tudi priloge, točni in popolni. Soglašam, da mi trajno preneha pravica do subvencioniranega bivanja, če se ugotovi, da sem navedel neresnične podatke. Pisarni za študentske domove dovoljujem, da vse podatke, navedene v prošnji, preveri pri upravljalcih zbirk podatkov.

Zavežujem se, da bom vse spremembe, ki vplivajo na upravičenost sporočil v 15 dneh po nastali spremembi na naslov pisarne študentskih domov.

## VII. Priloge

### **Obvezna dokazila, ki jih mora študent priložiti prošnji:**

- Dokazilo o statusu osebe z začasno zaščito za študenta.
- Pooblastilo pooblaščenih oseb.
- Dokazilo o statusu osebe z začasno zaščito za njegovega otroka, če želi študent živeti skupaj s svojim otrokom.
- Potrdilo pristojnega organa, da je študent invalid, upravičen do spremljevalca, če želi z njim bivati.

### **Pisarna za študentske domove bo za postopek sama pridobila:**

- Podatek iz evidence študentov in diplomantov o statusu študenta.

### **Drugo (vpišite)**

Kraj in datum:

Podpis prijavitelja:

---

---