

IZJAVA VLAGATELJA/VLAGATELJICE ZA KADROVSKO ŠTIPENDIJO

Vlagatelj/-ica
(ime in priimek vlagatelja/vlagateljice)

Izjavljam:

- da imam državljanstvo Republike Slovenije,
- da nisem v delovnem razmerju,
- da ne opravljam samostojne registrirane dejavnosti,
- da nisem družbenik/-ica gospodarskih družb ali ustanovitelj/-ica ali soustanovitelj/-ica zavodov,
- da nisem vpisan/-a v evidenco brezposelnih oseb pri Zavodu Republike Slovenije za zaposlovanje,
- da hkrati ne prejemam druge (kadrovske) štipendije v Republiki Sloveniji oziroma prav tako ne prejemam štipendije po Odloku o dodeljevanju kadrovskih štipendij Mestne občine Celje (Uradni list RS, št. 50/25),
- da hkrati ne prejemam kadrovske štipendije javnega zavoda, katerega ustanoviteljica oziroma soustanoviteljica je Mestna občina Celje. V kolikor že prejimate takšno štipendijo, navedite kakšno štipendijo prejimate in od katerega javnega zavoda:

- da nisem ponovno vpisan/-a v isti letnik,
- da nimam podaljšanega študentskega statusa,
- da nisem vpisan/-a v dodatno študijsko leto po preteku izobraževalnega programa,
- da se izobražujem na akreditirani izobraževalni ustanovi za izvajanje javno veljavnega (akreditiranega) izobraževalnega programa,
- da sem seznanjen/-a s pogoji javnega natečaja oziroma javnega razpisa za dodelitev kadrovskih štipendij Mestne občine Celje za študijsko leto 2026/2027,
- da štipenditorju dovoljujem, da iz uradnih evidenc pridobiva podatke, ki so potrebni za ugotavljanje dejanskega stanja in dejstev, pomembnih za odločanje, in tega ne prepovedujem,
- da se zavezujem, da bom vse spremembe, ki bi lahko vplivale na upravičenost do kadrovske štipendije oziroma na štipendijsko razmerje, sporočil/-a **v 8 dneh** po nastali spremembi in sem seznanjen/-a, da ima štipenditor pravico zahtevati vrnitev sredstev z zakonitimi obrestmi, če sprememb ne sporočim v določenem roku,
- da sem seznanjen/-a in soglašam, da Mestna občina Celje pridobiva, hrani in obdeluje moje osebne podatke za namene tega javnega natečaja oziroma razpisa,

izpolniti z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI

- da so vsi podatki, ki sem jih navedel/-a v vlogi resnični, točni in popolni, ter
- da za svojo izjavo prevzemam materialno in kazensko odgovornost.

V
(kraj) (datum)

Podpis vlagatelja/-ice:

Podpis pooblaščenca: