**Пријава**

**за избор на студенти од ранливи категории и чие родителско право го врши само еден родител, кои се стекнуваат со погодноста за плаќање половина од износот на уписнината за прв циклус студии за учебната 2023/2024 година**

Јас, ........................................................................................................, број на индекс ........................., сум студент на Универзитетот „Гоце Делчев“ – Штип, запишан/а во ............................... семестар во учебната 2023/2024 година како редовен студент на Факултетот............................................................................ .

Се пријавувам на Интерниот конкурс за ослободување од половина од износот на уписнината за прв циклус студии за учебната 2023/2024 година, бидејќи (заокружи ја категоријата):

1. еден родител ми е запишан во изводот од матичната книга на родените;
2. еден родител ми е починат;
3. едниот родител ми го загубил родителското право, или е исчезнат или од оправдани причини привремено или трајно не ги извршува родителските права и обврски;
4. ние сме двајца студенти на Универзитет „Гоце Делчев“ – Штип со родители со минимални месечни примања.

Заедно со своерачно потпишаната Пријава ги приложувам (заокружи ја категоријата и приложените документи):

1. 1. Потврда за месечни примања на родителот/старателот, по основ на плата, пензија и/или социјална помош.
2. Извод од матичната книга на родените.
3. 1. Потврда за месечни примања на родителот/старателот, по основ на плата, пензија и/или социјална помош.

2. Извод од матична книга на умрените за починат родител.

3. Документ за висина на семејна пензија.

1. 1. Потврда за месечни примања на родителот/старателот, по основ на плата, пензија и/или социјална помош.

2. Решение од надлежен суд со утврдена законска издршка или Потврда од центарот за социјални работи.

1. 1. Потврди за месечните примања на родителите/старателите, по основ на плата, пензија и/или социјална помош.

2. Извод од матичната книга на родените.

 Датум: ...........................................................

Подносител на Пријавата: ...............................................................

 (Име и презиме)

Телефон за контакт: ..........................................................................