VIŠJA STROKOVNA ŠOLA

Strahinj 99, 4202 Naklo

Tel.: +386 4 277 21 45

E naslov: info@bc-naklo.si

www.bc-naklo.si

**IZJAVA**

**študenta za pridobitev sredstev za študente z manj priložnostmi za pogodbeno leto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Priimek in ime študenta:** |  |
| **Vpisna številka:** |  |
| **Program VSŠ:** |  |

**IZJAVLJAM, da izpolnjujem pogoje ene izmed skupin udeležencev z manj priložnostmi (ustrezno**

**obkrožite):**

* **posebne potrebe**
* **zdravstvene težave**
* **kulturne razlike**
* **družbene ovire**
* **ekonomske ovire**
* **ovire, povezane z zaposlitvijo**
* **ovire, povezane z diskriminacijo**
* **geografske ovire**
* **drugo**

**PRIJAVI PRILAGAM naslednja dokazila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SEZNANJEN/A sem, da lahko VSŠ BC Naklo za upravičenost do dodatnih sredstev za študente z manj priložnostmi zahteva dodatna dokazila.**

**PRIJAVO Z ZAHTEVANIMI DOKAZILI JE POTREBNO POSLATI NA ELEKTRONSKI NASLOV:** [**spela.langus@bc-naklo.si**](mailto:spela.langus@bc-naklo.si)

**Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis študenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**