

Врз основа на член 50 став 1 точка 16 од Законот за локална самоуправа („Службен весник на РМ број 5/02), член 36 став 1 точка 10 од Статутот на Општина Штип („Службен гласник на Општина Штип“ број 01/03, 18/07, 11/08, 07/09, 16/09, 04/11, 13/14 и 05/21), како и врз основа на Програмата за социјална детска и здравствена заштита за 2024 година со број 08-1216/1 од 14 февруари 2024, точка 5.1 Финансиска поддршка на семејства на деца со попреченост од прво одделение вклучени во редовното основно образование, Општина Штип објавува :

ЈАВЕН ПОВИК ЗА ДОДЕЛУВАЊЕ СТИПЕНДИИ НА УЧЕНИЦИ СО ПОПРЕЧЕНОСТ ОД ОСНОВНИТЕ ОПШТИНСКИ УЧИЛИШТА ЗАПИШАНИ ВО I ОДДЕЛЕНИЕ ВО УЧЕБНАТА 2024/2025 Г

Општина Штип ќе додели стипендии на ученици со попреченост од основните општински училишта на територијата на Општина Штип кои во учебната 2024/2025 година ќе се запишат во прво одделение.

Целта на овие стипендии е да се пружи поддршка на семејствата на учениците со попреченост во надминување на трошоците поврзани со нивното школување, училишни материјали, специјализирана опрема, воннаставни активности, асистенти за помош/едукација, трошоци за терапија, транспортни трошоци или други слични специфични потреби, а воедно да се поддржи одлуката за проактивно и засилено запишување на ученици со попреченост во редовните училишта.

Висината на месечната стипендија е 2000 денари и истата ќе се доделува 9 месеци, од септември 2024 г. до мај 2025 г. Исплатата на стипендијата ќе се врши квартално. Вклученоста и редовноста на настава е од витално значење за задржување на стипендијата. Редовноста на учениците ќе биде постојано следена и извештаи за редовноста ќе бидат поднесувани на тромесечно ниво за месеците кои соодветстуваат за кварталната рата.

Средствата од стипендијата се доделуваат на родител/старател на ученикот.

Можност за пријавување имаат, ученици кои ги исполнуваат следните основни критериуми:

- Да се деца со попреченост кои во учебната 2024/2025 година ќе се запишуваат во прво одделение,
- Да поседуваат документација за вид и степен на попреченост (Наод и мислење и/или Наод од стручно тело за проценка на функционирање, попреченост и здравје),
- Да се обврзат на редовно посетување на наставата, во зависност од индивидуалните можности,
- Да не се корисници на било каква друга стипендија доделена од било која друга институција или компанија.



ОПШТИНА ШТИП

- На родителот/старателот кој аплицира во име на кандидатот за стипендија да не му е одземено родителското право.

За дефиниција на деца и млади со попреченост, се сметаат лицата до 26 годишна возраст согласно член 3 од Правилникот за функционална проценка („Службен весник на РСМ број 9/23 од 17.01.2023 година).

- со оштетен вид (слабовидни и слепи)
- со оштетен слух (наглуви и глуви)
- со пречки во гласот, говорот и јазикот
- со пречки во телесниот развој
- со интелектуална попреченост (лесна, умерена, тешка и длабока)
- со аутистичен спектар на нарушувања и лица со други первазивно развојни растројства
- хронично болно лице * и
- со повеќе видови попреченост (лица со комбинирани пречки во развојот).

*Напомена: За апликантите хронично болни лица ќе бидат разгледувани документите кои се согласно член 10 од Правилникот за функционална проценка („Службен весник на РСМ број 9/23 од 17.01.2023 година).

Потребни документи кои треба да се приложат:

- Пријава за стипендија (Пријавата може да се подигне од Општина Штип, соба 410) и таа треба да биде во целост пополнета и потпишана.
- Потврда од училиште за редовен ученик во прво одделение во учебната 2024/2025 година, со печат и потпис од училиштето.
- Документација за вид и степен на попреченост (Наод и мислење и/или Наод од стручно тело за проценка на функционирање, попреченост и здравје)
- Извод од Матичната книга на родени за ученикот.

Во случај на конкурсот да се пријават повеќе ученици кои ги исполнуваат основните критериуми, предност ќе биде дадена на оние ученици со попреченост кои:

- Деца на самохрани родители
- Деца со еден или двајца невработени родители
- Деца од семејства со приходи на ниво на минимална плата
- Деца кои се сместени во згрижувачки семејства
- Деца кои доаѓаат од многудетни семејства
- Деца каде во потесното семејство има и друг член со попреченост
- Ќе се води сметка за еднаква родова застапеност на децата стипендисти.

Општина Штип го задржува правото да воведат и други разумни дополнителни критериуми за селекција на стипендистите во случај на поголем број апликации или кандидати кои ги исполнуваат



ОПШТИНА ШТИП

горенаведените основни или дополнителни критериуми. На барање на општината веродостојноста на податоците кои ќе бидат наведени во пријавата ќе треба да се поткрепат со дополнителни документи.

Документите треба да се достават најдоцна до **22 ноември 2024 (петок), 15.30 часот** до Општина Штип-Одделение за јавни служби, адреса „Васил Главинов“ 4б, Штип со назнака „Јавен повик за доделување стипендии наученици со попреченост од основните општински училишта запичани во I одделение во учебната 2024/2025 година.

За резултатите од конкурсот кандидатите ќе бидат известени по електронска пошта (на адресата наведена во пријавата).

Важна информација:

Семејствата на кандидатите кои ќе добијат стипендија не го губат правото на гарантираната минимална помош согласно член 4 од „Правилникот за начинот на остварување на правото на гарантирана минимална помош...“ (Службен весник на РСМ, бр. 109 од 28.5.2019 година)[3]: При остварување и користење на правото на гарантирана минимална помош, стипендијата не се смета како приход.

Општина Штип

Градоначалник

Иван Јорданов



Пријава

за стипендија на ученици со попреченост
од основните општински училишта од I одделение
во учебната 2024/2025 година

Оваа пријава мора да се пополни на кирилица. Пријавата ја пополнува родителот/старателот. Пријавата треба да биде целосно и точно пополнета, со цел комисијата за избор на ученици со попреченост од основните општински училишта запишани во I одделение кои ќе бидат стипендирани во учебната 2024/2025 година да може да донесе правична одлука за избор на стипендисти. Податоците од оваа пријава ќе бидат користени само за понатамошна комуникација со апликатите и за процесирање на стипендиите, и ќе подлежат на правилата на РС Македонија за заштита на лични податоци.

На барање на Комисијата за избор, веродостојноста на податоците кои ќе бидат наведени во пријавата ќе треба да се поткрепи со соодветни дополнителни документи.

ОСНОВНИ ИНФОРМАЦИИ ЗА УЧЕНИКОТ¹ (родителот/старателот пополнува посебна пријава за секое дете одделно доколку конкурира за повеќе деца)

Име на ученикот:		
Презиме на ученикот:		
Пол на ученикот:	<input type="checkbox"/> женски	
	<input type="checkbox"/> машки	
Датум на раѓање на ученикот: (ден/месец/година)		
Адреса на живеење:	Улица и бр.:	
	Град:	
	Општина	
Име на училиштето во кое детето е запишано:		
Детето е запишано во:	<input type="checkbox"/> редовно основно училиште	
	<input type="checkbox"/> центар за поддршка на учењето на учениците со попреченост (посебна паралелка во редовно основно училиште)	
	<input type="checkbox"/> основно училиште со ресурсен центар (посебно основно училиште)	
Детето ја следи наставата на:	<input type="checkbox"/> македонски наставен јазик	
	<input type="checkbox"/> албански наставен јазик	
	<input type="checkbox"/> турски наставен јазик	
	<input type="checkbox"/> српски наставен јазик	
	<input type="checkbox"/> не	
Дали детето е корисник или се пријавил за корисник на било која друга стипендија од било која институција или компанија?	<input type="checkbox"/> да	
	<input type="checkbox"/> не	

¹ Секаде каде стои „ученикот“ се подразбира „ученикот/ученичката“

Детето е лице со:	<input type="checkbox"/> оштетен вид (слабовидни и слепи)
	<input type="checkbox"/> оштетен слух (наглуви и глуви)
	<input type="checkbox"/> пречки во гласот, говорот и јазикот
	<input type="checkbox"/> пречки во телесниот развој
	<input type="checkbox"/> интелектуална попреченост (лесна, умерена, тешка и длабока)
	<input type="checkbox"/> со аутистичен спектар на нарушувања и лица со други перварзивно развојно растројства
	<input type="checkbox"/> хронично болно лице
	<input type="checkbox"/> повеќе видови на попреченост (лица со комбинирани пречки во развојот)

ОСНОВНИ ИНФОРМАЦИИ ЗА РОДИТЕЛОТ/СТАРТЕЛОТ (Овие податоци ќе се користат за комуникација со Вас. Ве молиме да проверите дали се точно наведени!)

Име на родител/старател:	
Презиме на родител/старател:	
Контакт телефон:	
Контакт e-mail:	
Дали сте самохран родител?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
Дали двајцата родители се невработени?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
Дали еден родител е невработен?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
Дали семејните приходи се на или под нивото на минималната плата?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
Дали ви е одземено родителското право над детето?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
Колку деца под 18 години брои Вашето семејство?	_____ деца, на возраст од _____, _____, _____, _____

ДОПОЛНИТЕЛНИ ИНФОРМАЦИИ

Дали ученикот е сместен во згрижувачко семејство?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
Дали во Вашето потесно семејство има и друг член со попреченост?	<input type="checkbox"/> да наведете го сродството на тој член со ученикот: _____ на ученикот <input type="checkbox"/> не
Дали Вашето дете има личен асистент?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
Дали Вашето дете има образовен асистент?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не

Дали Вашето дете има посетувано предучилишно образование (градинка)?	<input type="checkbox"/> да
	<input type="checkbox"/> не
Дали за оваа стипендија аплицирате и за повеќе од едно дете?	<input type="checkbox"/> да, аплицирам за вкупно _____ деца
	<input type="checkbox"/> не

ИЗЈАВА

Јас _____ со
адреса _____ и ЕМБГ _____
на _____. 2024 година, изјавувам дека горенаведените податоци се точни.
Свесен/свесна сум дека давањето неточни податоци може да резултира со
исклучување на моето дете од процесот на селекција и/или губење на стипендијата.

Исто така изјавувам дека детето _____, апликант за
стипендија, не е корисник на било каква друга стипендија доделена од друга
институција или компанија.

Потврдувам дека навремено ќе доставувам Евидентни листови за завршено
тримесечје, полугодие и учебна година со кои ќе потврдам редовност во наставата и
напредување на моето дете во наставниот процес.

Воедно, изјавувам дека сум согласен/а за користење на личните податоци кои ги
доставувам како дел од постапката за остварување и користење на оваа стипендија.

Разбирам дека доколку Општина Штип стапи во контакт со мене, јас сум обврзан/а
да соработувам со нив и во најкус рок да ги доставам до општината сите
дополнително побарани информации/документи.

Изјавил: _____ (своерачен потпис на
родителот/старателот)

ИЗЈАВА*

Јас _____ со
адреса _____ и ЕМБГ _____
на _____. _____. 2024 година, изјавувам дека доколку моето дете е корисник на
стипендијата која се доделува од Општина Штип јас сум согласен/а за користење на
фотографии од мене и моето дете.

Изјавил: _____ (своерачен потпис на
родителот/старателот)

* Оваа изјава не е задолжителна и нема да влијае на било каков начин во постапката за избор на кандидати за доделување стипендии.

Во прилог на оваа пријава доставувам и:

- Потврда од училиште за редовен ученик во прво одделение во учебната 2023/2024 година, со печат и потпис од училиштето.
- Документација за вид и степен на попреченост (Наод и мислење и/или Наод од стручно тело за проценка на функционирање, попреченост и здравје)
- Извод од Матичната книга на родени за ученикот.