



Opština Bijelo Polje
Sekretarijat za lokalnu samoupravu

Adresa: Ulica Slobode br. 5, 84 000 Bijelo Polje, E-mail: opstauprava@bijelopolje.co.me, Tel/fax +382 (0) 50 431 415

Zahtjev
za ostvarivanje prava na studentsku stipendiju
za _____ . godinu

1. Lični podaci

Ime i prezime:
Ime jednog roditelja:
Adresa i mjesto prebivališta:
Kontakt telefon:

2. Podaci o studiju

Visokoškolska ustanova	
Fakultet/akademija	Sjedište fakulteta/akademije
Studijski program	
Godina prvog upisa na studijski program	Godina studija:

3. Bankovni račun

Naziv banke:	Mjesto:
Broj tekućeg računa:	

Podnosilac zahtjeva:

(ime i prezime)