**VLOGA ZA DODATNA SREDSTVA ZA ŠTUDENTE Z MANJ PRILOŽNOSTMI**

Ime in priimek študenta/-tke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljam, da izpolnjujem pogoje ene izmed 9 skupin udeležencev z manj priložnostmi (ustrezno obkrožite):

1. Posebne potrebe

2. Zdravstvene težave

3. Kulturne razlike

4. Ovire, povezane z diskriminacijo

5. Ekonomske ovire

6. Družbene ovire

7. Ovire, povezane s sistemi izobraževanja in usposabljanja

8. Geografske ovire

PRIJAVI PRILAGAM ustrezna dokazila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seznanjen/-a sem, da lahko FKPV za upravičenost do dodatnih sredstev za študente z manj priložnostmi zahteva še dodatna dokazila.

PRIJAVO Z ZAHTEVANIMI DOKAZILI POŠLJITE NA E-NASLOV: erasmus@fkpv.si

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