



\_\_\_\_\_  
(prezime, ime jednog roditelja, ime)

\_\_\_\_\_  
(adresa stanovanja-ulica, broj, poštanski broj i mjesto)

\_\_\_\_\_  
(broj kontakt telefona, e-mail)

### I Z J A V A

Ja, \_\_\_\_\_ iz grada/općine

\_\_\_\_\_,  
(prezime, ime jednog roditelja, ime)

pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, izjavljujem da:

- a) nisam korisnik stipendije po drugom osnovu,
- b) moje maloljetno dijete/pastorak/usvojenik/štićenik \_\_\_\_\_  
nije korisnik stipendije po drugom osnovu.

(Zaokružiti opciju a) ili b) u zavisnosti od statusa kandidata)

Napomena:

Izjava mora biti ovjerena od strane nadležnog gradskog/općinskog organa uprave ili notara i predaje se kao original.

Dana \_\_\_\_\_ 2019. godine

DAVALAC IZJAVE

\_\_\_\_\_