**I Z J A V A**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz grada/općine\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (prezime, ime jednog roditelja i ime)

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

nisam korisnik stipendije po drugom osnovu.

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

Dana, \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2023. godine. DAVALAC IZJAVE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_