

IZJAVA

Potpisan/a _____ OIB _____,
(ime i prezime)

sa prebivalištem u _____,

ulica i kbr. _____,

po zanimanju (zaokružiti):

a) student/ica

b) učenik/ca

izjavljujem

pod moralnom i materijalnom odgovornošću da ne primam ni jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć.

Ovu izjavu dajem kao prilog zahtjevu za stipendiju.

Vlastoručni potpis:
