

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

## **IZJAVA**

Vlastoručnim potpisom pod materijalnom odgovornošću izjavljujem da nemam zaključen ugovor o stipendiranju s drugim davateljem stipendije i ne ostvarujem drugi oblik novčanog primanja koje ima obilježje stipendije te potvrđujem da su podatci u ovoj izjavi točni i istiniti.

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja izjave)

*\*U slučaju da je učenik maloljetan suglasnost potpisuje roditelj/skrbnik.*