**IZJAVA**

kojom ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ime i prezime, OIB - upisati čitko i tiskano te naznačiti svojstvo, npr. punoljetni učenik, roditelj ili skrbnik)\* **pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da korisnik stipendije (učenik):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime, prezime i OIB korisnika stipendije) nije, niti će biti, korisnik drugih stipendija ili novčanih primanja koja imaju obilježja stipendija dodijeljenih od strane nadležnih ministarstava, za vrijeme dodjele i korištenja stipendije Općine Mali Bukovec.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godine

Ime i prezime davatelja izjave (upisati čitko i tiskano te naznačiti svojstvo, npr. punoljetni učenik, roditelj, skrbnik)\*:

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

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

(vlastoručni potpis davatelja izjave)\*

***\*Napomena: ukoliko učenik nije punoljetan (18 godina) izjavu podnosi i potpisuje roditelj/skrbnik***