

IZJAVA

Potpisan/a _____ OIB _____
(ime i prezime)

sa prebivalištem u _____

ulica i kbr. _____

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:
