

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

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

### **IZJAVA**

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, vlastoručnim potpisom ovim putem 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 podaci uneseni u ovoj izjavi točni i istiniti.

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

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