**I Z J A V A**

kojom ja - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ime i prezime)*

s prebivalištem na adresi **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(navesti adresu, kućni broj i mjesto prebivališta)*

**i z j a v l j u j e m** pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da NE koristim stipendiju niti drugi oblik novčane pomoći koji ima obilježa stipendije niti sam zaposlen-a.

Podnositelj izjave\*

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

vlastoručni potpis kandidata

\*za maloljetnike izjavu potpisuje roditelj