

| OBITELJSKI STATUS | | | | | | | | | | | | | RADNI STATUS I MJESEČNA PRIMANJA | | | | | |
|--|---------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---------------------------------|----------------------------|-------------------------|--|
| ČLAN OBITELJSKOG KUĆANSTVA (roditelji, braća, sestre i uzdržavani članovi uže obitelji koji žive u zajedničkom kućanstvu) | PREZIME I IME | JMBG | | | | | | | | | | | Zaposlen, nezaposlen, umirovljen, učenik, dijete | VRSTA MJESEČNIH PRIMANJA: (plaća, mirovina, porodiljni, opskrbnina, naknada, invalidnina, stipendija...) | Visina mjesečnih primanja | Doplaci (dječiji i dr.) | Stupanj invalidnosti | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STUDENT | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RODITELJI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RODITELJI | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UKUPAN PRIHOD PO ČLANU KUĆANSTVA: _____

Za istinitost i točnost navedenih podataka za dodjelu Stipendije Požeško-slavonske županije i dostavljenu dokumentaciju snosim materijalnu i kaznenu odgovornost, te se obvezujem da ću o svakoj promjeni odmah izvijestiti Županiju i suglasan sam da kontrolu datih podataka može izvršiti nadležno tijelo.

U _____, _____ 20__.

mjesto datum

potpis podnositelja Zahtjeva

IZJAVA

Potpisan-a _____,
(ime i prezime)

rođen-a, _____, u _____,

sa stalnim prebivalištem u _____,

Ulica i kb: _____, kontakt telefon. _____,

Po zanimanju student.

Izjavljujem

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću da ne primam ni jednu stipendiju ili novčanu pomoć .
Ovu izjavu dajem kao prilog zahtjevu za stipendiju.

Vlastoručni potpis :
