

IZJAVA

_____ (ime i prezime učenika)

rođen-a _____ u _____, OIB: _____,

s prebivalištem u _____,

Ulica i kbr: _____, kontakt telefon/mob: _____, e-mail: _____

Po zanimanju **učenik**.

Izjavljujem

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

U _____, dana _____ godine

Vlastoručni potpis /Zakonski zastupnik:
