
(ime i prezime podnositelja izjave)

(adresa)

(OIB)

I Z J A V A

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik drugih stipendija ili novčanih primanja koja imaju obilježja stipendija, što potvrđujem vlastoručnim potpisom.

U Varaždinskim Toplicama, _____ 2016. godine

(punoljetni učenik ili student / roditelj ili skrbnik maloljetnog učenika)
(ime i prezime, te vlastoručni potpis)