**I Z J A V A**

Ja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_izjavljujem pod (student) punom materijalnom i kaznenom odgovornošću da ne primam stipendiju ili drugu novčanu pomoć za školovanje po nekoj drugoj osnovi.

Ovu izjavu dajem kao privitak zahtjevu za stipendiju Općine Rešetari.

Ukoliko u akademskoj godini 2017./2018. ostvarim pravo na stipendiju ili drugu novčanu pomoć za školovanje po nekoj drugoj osnovi o tome ću obavijestiti Općinu Rešetari u roku od 8 dana.

U Rešetarima, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017.godine

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

vlastoručan potpis