IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rešetari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. godine

**I Z J A V A**

Temeljem članka 7. Pravilnika o stipendijama Općine Rešetari („Službeni glasnik Općine Rešetari 13/22),

ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da ne primam stipendiju po drugoj osnovi, te se obvezujem da ću obavijestiti Općinu Rešetari ukoliko primim stipendiju po drugoj osnovi, u roku od 15 dana.

PODNOSITELJ ZAHTJEVA

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

(za maloljetnu osobu roditelj/skrbnik)