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

(ime i prezime tražitelja stipendije)

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

(adresa tražitelja stipendije)

Rešetari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine

**I Z J A V A**

**O BROJU ČLANOVA KUĆANSTVA**

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da u mojoj obitelji žive:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Red.**  **broj** | **Ime i prezime** | **Srodstvo**  **(otac,majka,brat,baka i ostalo)** | **OIB** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(upisati sve članove obitelji)

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

(za maloljetnu osobu roditelj/skrbnik)