

IZJAVA

vezana uz Ugovor o stipendiranju učenika i studenata za
školsku/studijsku godinu 2018./2019.

Ja, _____ (OIB _____),
/ime i prezime davatelja izjave/ */OIB davatelja izjave/*

s mjestom i adresom stanovanja _____,
/mjesto i adresa prebivališta davatelja izjave/

kao(zaokružiti primjenjivo) RODITELJ / ZAKONSKI SKRBNIK / POSVOJITELJ / UDOMITELJ

djeteta _____ (OIB _____),
/ime i prezime davatelja izjave/ */OIB davatelja izjave/*

s mjestom i adresom stanovanja _____,
/mjesto i adresa prebivališta davatelja izjave/

U svezi sa člankom 14. stavkom 2. Pravilnika o stipendiranju učenika i studenata Grada Labina (Službene novine Grada Labina broj 12/18.), ovime izjavljujem da ne primam stipendije od drugih isplatitelja.

Kao primatelj stipendije, pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom na kraju ove Izjave potvrđujem da su svi naprijed navedeni podaci i navodi ove Izjave točni, potpuni i istiniti.

U Labinu, _____ 2018. godine

/potpis davatelja izjave/