STIPENDIST/ PODNOSITELJ ZAHTJEVA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime i prezime )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(adresa)

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

**I Z J A V A**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime prezime, adresa, OIB) na temelju Odluke o utvrđivanju kriterija za dodjelu stipendija 2024./2025. godine izjavljujem da (zaokružiti odgovarajuće):

* PRIMAM stipendiju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv davatelja stipendije)
* NE PRIMAM stipendiju po drugoj osnovi za akademsku 2024./2025. godinu.

Ova izjava služi kao prilog dokumentaciji uz zahtjev za dodjelu stipendije za akademsku 2024./2025. godinu.

U Sv. Lovreču Pazenatičkom, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. godine

 PODNOSITELJ ZAHTJEVA

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