
(Ime i prezime)

(Adresa)

(OIB)

IZJAVA
o ne primanju drugih stipendija

Izjavljujem i potvrđujem da ne primam stipendiju iz drugih izvora.

Ovu izjavu dajem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, koju u tom smislu i vlastoručno potpisujem.

U _____, _____

(Mjesto)

(Datum)

(Potpis)