

---

(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)