I Z J A V A
O NEPRIMANJU DRUGIH STIPENDIJA

Ja _____ iz _____
/prezime i ime/ /mjesto/

ulica _____ broj ____,

JMBG: _____,

OIB: _____,

pod moralnom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik niti jedne druge stipendije.

Ova izjava služi u svrhu ostvarenja prava na stipendiju Općine Domašinec.

U _____ godine

P O T P I S

_____