Ja, niže potpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s prebivalištem **u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , **kao korisnik stipendije**, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem slijedeću

**IZJAVU**

da mi se iz Državnog proračuna Republike Hrvatske, Proračuna Osječko-baranjske županije ili drugih javnih ili privatnih izvora ne isplaćuje studentska stipendija.

Izjavu dajem u svrhu korištenja studentske stipendije Općine Vladislavci za akademsku 2024/2025. godinu.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.

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

 Ime i prezime i vlastoručni potpis