**IZJAVA**

Potpisan/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime)

Sa prebivalištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ulica i kbr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i z j a v j u j e m

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da ne primam ni jednu drugu stipendiju, odnosno da ću odustati od korištenja stipendije, ako ostvarim pravo na stipendiju Bjelovarsko-bilogorske županije.

Ovu Izjavu dajem kao prilog Zahtjevu za stipendiju.

 Vlastoručni potpis:

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