**IZJAVA**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_izjavljujem,

 (ime i prezime učenika/studenta)

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da su dostavljeni podaci istiniti i pravovaljani. Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da ne primam stipendiju ili drugu novčanu pomoć za školovanje po nekoj drugoj osnovi.

Obvezujem se da ću o svim nastalim promjenama koje bi mogle utjecati na daljnje korištenje dobivene stipendije pravovremeno obavijestiti Jedinstveni Upravni odjel Općine Lokve.

Potpis učenik/studenta Potpis roditelja/staratelja

 (za učenika koji nije punoljetan)

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