



**REPUBLIKA HRVATSKA**  
**PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA**  
**OPĆINA LOKVE**

**JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**

# 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 Jedinostveni Upravni odjel Općine Lokve.

Potpis učenik/studenta

\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/staratelja  
(za učenika koji nije punoljetan)

\_\_\_\_\_