

# IZJAVA

**vezana uz Ugovor o stipendiranju učenika i studenata za  
školsku/studijsku godinu 2017./2018.**

Ja, \_\_\_\_\_ (OIB \_\_\_\_\_),  
*/ime i prezime davatelja izjave/* */OIB davatelja izjave/*

s mjestom i adresom stanovanja \_\_\_\_\_,  
*/mjesto i adresa prebivališta davatelja izjave/*

kao(zaokružiti primjenjivo) RODITELJ / ZAKONSKI SKRBNIK / POSVOJITELJ / UDOMITELJ

djeteta \_\_\_\_\_ (OIB \_\_\_\_\_),  
*/ime i prezime davatelja izjave/* */OIB davatelja izjave/*

s mjestom i adresom stanovanja \_\_\_\_\_,  
*/mjesto i adresa prebivališta davatelja izjave/*

U svezi sa člankom 14. stavkom 2. Pravilnika o stipendiranju učenika i studenata Grada Labina (Službene novine Grada Labina broj 11/16.), ovime izjavljujem da ne primam stipendije od drugih isplatitelja.

**Kao primatelj stipendije, pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom na kraju ove izjave potvrđujem da su svi naprijed navedeni podaci i navodi ove izjave točni, potpuni i istiniti.**

U Labinu, \_\_\_\_\_ 2017. godine

\_\_\_\_\_  
*/potpis davatelja izjave/*