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

 (Ime i prezime podnositelja izjave)

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

 (adresa)

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

 (OIB)

**I Z J A V A**

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da ne primam državnu, županijsku, sportsku niti bilo kakvu drugu stipendiju za školsku/akademsku godinu 2024./2025., niti drugu novčanu pomoć te ako i koju drugu stipendiju naknadno dobijem, da ću općinsku stipendiju vratiti u Proračun Općine Kistanje.

Izjava se daje u svrhu dobivanja općinske stipendije i u druge svrhe se ne može upotrijebiti.

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

 (vlastoručni potpis podnositelja)

U Kistanjama, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.g.