………………………………………………

( Ime i prezime studenta)

………………………………………………

………………………………………………

(adresa)

U…………………………………………..god.

OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE

Jedinstveni upravni odjel

PREDMET: I Z J A V A

Izjavljujem pod moralnom materijalnom i krivičnom odgovornošću da ne primam stipendiju od strane drugog subjekta.

Izjavu dajem u svrhu ostvarivanja prava na stipendiju od stane Općine Lišane Ostrovičke za

akademsku godinu 2017/18.

……………………………………..

potpis