………………………………………………

 ( 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