.....
(ime i prezime studenta)

.....

.....
(adresa)

Lišane Ostrovičke, ...

OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE
Jedinstveni upravni odjel

I Z J A V A

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

Izjavu dajem u svrhu ostvarivanja prava na novčanu naknadu od strane Općine Lišane Ostrovičke za akademsku 2026./2027. godinu.

.....
(vlastoručni potpis)