I Z J A V A

kojom ja - _____ OIB:_____
(ime i prezime)

s prebivalištem na adresi
_____
(navesti adresu, kućni broj i mjesto prebivališta)

i z j a v l j u j e m pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da NE koristim stipendiju niti drugi oblik novčane pomoći koji ima obilježa stipendije niti sam ponavljač razreda.

Podnositelj izjave*

_____
vlastoručni potpis kandidata

*za maloljetnike izjavu potpisuje roditelj/staratelj