

 **REPUBLIKA HRVATSKA**

 **SPLITSKO‐DALMATINSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA PODSTRANA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (ime i prezime podnositelja izjave (roditelja))

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 (OIB podnositelja (roditelja))

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

 (ime i prezime učenika)

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

 (adresa)

**I Z J A V A**

Ovim putem izjavljujem, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, da moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nema zaključen ugovor o stipendiranju s drugim davateljima i ne ostvarujem drugi oblik novčanog primanja koje ima obilježje stipendije te potvrđujem da su podaci uneseni u ovoj izjavi točni i istiniti.

Također se obvezujem da ću na vrijeme obavijestiti Općinu Podstrana ukoliko se moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ odluči za stipendiranje od strane nekog drugog davatelja stipendije kao i o svakoj promjeni koja bi mogla utjecati na ostvarivanje prava na stipendiju od strane Općine Podstrana.

U Podstrani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (potpis podnositelja izjave)