



**REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA
OPĆINA PODSTRANA**

(ime i prezime podnositelja izjave, OIB)

(adresa)

I Z J A V A

Ovim putem izjavljujem, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, da nemam 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 odlučim 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)