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

 (ime i prezime podnositelja izjave)

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

 (adresa)

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

 (OIB)

**I Z J A V A**

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da nemam zaključen ugovor o stipendiranju s drugim stipenditorima i ne ostvarujem drugi oblik novčanog primanja koje ima obilježje stipendije, što potvrđujem vlastoručnim potpisom.

U Lepoglavi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014. godine

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

 (vlastoručni potpis)