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

(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)