

PODNOŠITELJ/ICA ZAHTJEVA:

---

---

---

## IZJAVA

Ja \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime)

iz \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(mjesto) (adresa)

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da ne dobivam stipendiju prema bilo kojoj drugoj osnovi.

Isto se tako obvezujem da ću u slučaju naknadnog dobitka neke stipendije o tome obavijestiti Grad Čabar te će time prestati moje pravo na dobivanje stipendije Grada Čabra za tekuću školsku godinu.

Ova izjava daje se u svrhu prijave na Natječaj za dodjelu socijalnih stipendija Grada Čabra za 2017/18. godinu i ne može se koristiti u druge svrhe.

**Vlastoručni potpis kandidata  
i roditelja/staratelja**

---