**NIJE** POTREBNA OVJERA KOD JAVNOG BILJEŽNIKA

IME I PREZIME kandidata (ako je kandidat punoljetan/na)

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

IME I PREZIME roditelja/skrbnika (ako je kandidat maloljetan/na)

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

Naselje/ulica i broj

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

Poštanski broj i mjesto

U \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2024. godine

**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem**

**I Z J A V U**

da ne prima/m stipendiju iz nekog drugog izvora (općinskog, županijskog, državnog proračuna ili od neke druge institucije ili subjekta), a ukoliko naknadno nastane mogućnost primanja stipendije iz dva ili više izvora obvezujem se bez odlaganja pisano odlučiti koju ću stipendiju primati i o istome obavijestiti Općinu Križ.

 Potpis kandidata (ako je kandidat punoljetan/na)

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

 Potpis roditelja/skrbnika (ako je kandidat maloljetan/na)

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