**I Z J A V A** [[1]](#footnote-1)

kojom ja

**Ime i prezime:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OIB:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik niti jedne druge stipendije osim stipendije Općine Gračac, a u slučaju promjene o istome ću u roku od 8 dana obavijestiti Općinu Gračac.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. g.

-----------------------------

( potpis )

1. Izjavu je potrebno ovjeriti kod javnog bilježnika [↑](#footnote-ref-1)