

.....
(Ime i prezime učenika/studenta)

.....
(Adresa)

U..... godine

(Mjesto i datum)

REPUBLIKA HRVATSKA
OPĆINA VRSI
Jedinstveni upravni odjel

PREDMET: I Z J A V A

Izjavljujem pod moralnom materijalnom i krivičnom odgovornošću da ne primam stipendiju od strane drugog subjekta. Izjavu dajem u svrhu ostvarivanja prava na stipendiju od strane Općine Vrsi za školsku/akademsku godinu 20____./20____.

.....
Potpis