

## Izjava o neprimanju druge stipendije

Ime i prezime potpisnika izjave: \_\_\_\_\_

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

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

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, vlastoručnim potpisom ovim putem izjavljujem da nemam zaključen ugovor o stipendiranju s drugim stipenditorima i ne ostvarujem drugi oblik novčanog primanja koje ima obilježje stipendije za akademsku godinu 2024./2025., te potvrđujem da su podaci uneseni u ovoj izjavi točni i istiniti.

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

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja izjave)