

## IZJAVA

Ja \_\_\_\_\_ sin/k i \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (ime jednog roditelja)

JMB: \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_, izjavljujem pod  
(matični broj) (mjesto stanovanja)

punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću:

da moj maloljetni sin / k i \_\_\_\_\_ ne prima stipendiju ili kredit od drugog organa.

Izjavu dajem u svrhu dokaza uz prijavu na Konkurs za dodjelu stipendije za školsku 2020./2021. godinu, koju dodjeljuje Grad Gračanica, te se u druge svrhe ne može koristiti.

Napomena : Izjavu popunjavaju roditelji za učenike mlađe od 18 godina.

Gračanica, \_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_  
Podnosilac izjave