I Z J A V A

Ja _____ **sin/kći** _____
(ime i prezime) (ime jednog roditelja)

JMB: _____ **iz** _____**, izjavljujem pod**
(matični broj) (mjesto stanovanja)

punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću:

da moj maloljetni sin / kći _____**ne prima stipendiju ili kredit od drugog organa.**

Izjavu dajem u svrhu dokaza uz prijavu na Konkurs za dodjelu stipendije za školsku 2026./2027. 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