Ja dolje potpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sa adresom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s osobnom iskaznicom broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdanoj u PU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem sljedeću

**IZJAVU**

da nisam korisnik stipendije, kreditiranja ili neke slične potpore od strane nekog drugog subjekta, u svrhu prijave na Javni poziv za podnošenje Zahtjeva za dodjelu jednokratnih novčanih potpora redovitim studentima sa područja Općine Šodolovci u 2025. godini.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum) (vlastoručni potpis)