



**REPUBLIKA HRVATSKA  
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA  
OPĆINA PODSTRANA**

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime podnositelja izjave ( roditelja), OIB)

\_\_\_\_\_  
( ime i prezime učenika )

\_\_\_\_\_  
(adresa)

**I Z J A V A**

Ovim putem izjavljujem, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, da moje dijete \_\_\_\_\_ nema zaključen ugovor o stipendiranju s drugim davateljima i ne ostvarujem drugi oblik novčanog primanja koje ima obilježje stipendije te potvrđujem da su podaci uneseni u ovoj izjavi točni i istiniti.

Također se obvezujem da ću na vrijeme obavijestiti Općinu Podstrana ukoliko se moje dijete \_\_\_\_\_ odluči za stipendiranje od strane nekog drugog davatelja stipendije kao i o svakoj promjeni koja bi mogla utjecati na ostvarivanje prava na stipendiju od strane Općine Podstrana.

U Podstrani, \_\_\_\_\_

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