**( ime i prezime)**

 **( adresa )**

 **( OIB )**

 **( tel/mob)**

**I Z J A V A**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, upisan/a

 **( ime i prezime) ( adresa)**

kao redovni student/ica u \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **( god. ) ( studij )**

ne primam stipendiju od strane Ministarstva znanosti i obrazovanja, Osječko – baranjske županije ili po bilo kojoj drugoj osnovi.

Ovu izjavu dajem pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću.

Izjavu dajem u svrhu ostvarivanja prava na stipendiju od strane Općine Podravska Moslavina, te ovlašćujem Općinu Podravska Moslavina da sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima ima iste pravo obrađivati, provjeravati i čuti ih, a u svrhu dobivanja stipendije iz proračuna Općine Podravska Moslavina.

U Podravskoj Moslavini, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PODNOSITELJ IZJAVE:

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