

**OBRAZAC IZJAVE PODNOSITELJA ZAHTJEVA DA NIJE KORISNIK
STIPENDIJE PO DRUGOJ OSNOVI**

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA:

OIB:

Za potrebe podnošenja zahtjeva za dodjelu studentske stipendije Grada Zaboka izjavljujem da nisam korisnik stipendije po drugoj osnovi.

DATUM DAVANJA IZJAVE: _____ 2025.

**VLASTORUČNI POTPIS STUDENTA
– PODNOSITELJA ZAHTJEVA**