

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA**

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, vlastoručnim potpisom ovim putem izjavljujem da nemam odobren kredit, stipendiju ili drugi oblik novčanog primjanja koje ima obilježje stipendije iz drugih izvora ili zaključen ugovor o stipendiranju s drugim davateljem stipendije te potvrđujem da su podaci uneseni u ovoj izjavi točni i istiniti.

Izjava se daje u svrhu dobivanja stipendije ili drugih oblika financijske potpore, a na temelju Natječaja Veleučilišta Aspira i u druge svrhe se ne može upotrijebiti.

Mjesto i datum: Potpis podnositelja izjave

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