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

                                    (ime i prezime studenta, adresa prebivališta, OIB)

dajem slijedeću

**I Z J A V U**

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da u akademskoj godini 2019./2020. (zaokružiti ispravan odgovor):

1. nisam korisnik stipendije grada ili općine na čijem području imam prebivalište ili stipendije iz drugih izvora.
2. sam korisnik stipendije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ koje ću se odreći u korist stipendije Istarske županije, ukoliko ostvarim pravo na istu.

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

(mjesto i datum)

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

(vlastoručni potpis)

Privitak:

Ukoliko je zaokružen odgovor b)

1. Ugovor o stipendiranju