

---

(ime i prezime studenta, adresa prebivališta, OIB)

dajem slijedeću

## IZJAVU

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da u akademskoj godini 2024./2025. (zaokružiti ispravan odgovor):

- a) nisam korisnik stipendije grada ili općine na čijem području imam prebivalište ili stipendije iz drugih izvora.
- b) 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