

IZJAVA

Ja _____,
(ime i prezime)

iz _____, _____
(mjesto) (adresa)

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da ne dobivam stipendiju ili novčanu pomoć prema bilo kojoj drugoj osnovi. Pod time se podrazumijevaju stipendije ili novčane pomoći, Zadarske županije, Republike Hrvatske ili bilo koje druge institucije.

Isto se tako obvezujem da ću u slučaju naknadnoga dobitka neke od gore navedenih stipendija ili novčanih pomoći o tome obavijestiti Općinu Preko te će time prestati moje pravo na dobivanje bespovratne financijske pomoći za tekuću studijsku godinu.

Ova izjava daje se u svrhu prijave na Natječaj za dodjelu bespovratnih financijskih pomoći Općine Preko za 2024/25. godinu i ne može se koristiti u druge svrhe.

Vlastoručni potpis kandidata
