

.....  
(ime i prezime studenta)

.....  
.....  
(adresa)

Lišane Ostrovičke, .....

**OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE**  
*Jedinstveni upravni odjel*

## **I Z J A V A**

Izjavljujem pod moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da ne primam stipendiju ili novčanu naknadu od strane drugog subjekta.

Izjavu dajem u svrhu ostvarivanja prava na novčanu naknadu od strane Općine Lišane Ostrovičke za akademsku 2024./2025. godinu.

.....  
(vlastoručni potpis)