**IZJAVE RODITELJA**

**IZJAVA O BROJU ČLANOVA DOMAĆINSTVA**

**Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da na adresi**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

u zajedničkom kućanstvu žive sljedeći članovi domaćinstva:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime roditelja/djece/ostalih uzdržavanih članova | Zaposlen/nezaposlen/  /umirovljenik/učenik | Godine starosti |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IZJAVA O NEPRIMANJU STIPENDIJE OD DRUGIH STIPENDITORA**

**Izjavljujem da moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ime i prezime podnositelja zahtjeva za stipendiju)

**nije korisnik stipendije iz drugog izvora.**

**IZJAVA O CIJENI MJESEČNE KARTE ZA PUT DO ŠKOLE I MJESTA PRAKSE**

**Izjavljujem da je cijena mjesečne karte na relaciji**

**OD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KN.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja: