

I Z J A V A
studenta o odricanju prava na ranije ostvarenu stipendiju

Ja, _____ rođen-a _____ u _____,
(student)

s prebivalištem u _____ ulica i broj _____ tel:
_____, broj osobne iskaznice _____ izdane u PS
_____.

u svrhu reguliranja stipendije, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem, ukoliko ostvarim pravo na jednogodišnju stipendiju odričem se ranije dodijeljene stipendije koju mi je dodijelila Vlada Županije Posavske.

Potpis studenta
