**I Z J A V A**

**o zajedničkom kućanstvu i broju članova kućanstva**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rođen-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s prebivalištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ulica i broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdane u PS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u svrhu reguliranja stipendije, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da živim u zajedničkom kućanstvu sa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **red.**  **broj** | **ime i prezime** | **srodstvo** | **datum rođenja** | **status** (npr. uposlen, umirovljenik, neuposlen, učenik, student...) | **naziv firme**  (ako je član kućanstva uposlen) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Također izjavljujem da **NISAM** korisnik neke druge stipendije u Bosni i Hercegovini ili inozemstvu.

Dana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_. godine.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis