**IZJAVA**

kojom ja,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime i prezime), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adresa), OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da se moje kućanstvo sastoji od slijedećih članova:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REDNI BROJ** | **IME I PREZIME** | **SRODSTVO** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

 Također, izjavljujem da sam suglasan/a da se moji osobni podaci prikupljaju, koriste i obrađuju u svrhu ostvarivanja prava na stipendiju.

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

 (potpis)