

\_\_\_\_\_, rođen \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_, od  
(ime i prezime podnositelja) (datum) (mjesto)  
\_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_, državljanin/ka Republike Hrvatske, s  
(ime majke) (ime oca)  
prebivalištem u \_\_\_\_\_, broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_,  
izdana od \_\_\_\_\_, na dan \_\_\_\_\_ pod kaznenom i materijalnom  
(kojeg tijela) (datum izdavanja)  
odgovornošću dajem sljedeću

## IZJAVU

Upoznat/a sam s odredbama Odluke o stipendiranju studenata s područja Koprivničko-križevačke županije („Službeni glasnik Koprivničko-križevačke županije“ broj 13/16. i 15/18.) prema kojima nisam istovremeno korisnik/ca neke druge stipendije ili studentskog kredita, odnosno da ću odustati od korištenja druge stipendije ili studentskog kredita ako ostvarim pravo na stipendiju od strane Koprivničko-križevačke županije.

U \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis podnositelja izjave)