**И З Ј А В А**

Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, од оца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рођен/а дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЈМБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, са личном картом број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ издата од МУП РС Осмаци

Изјављујем под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да нисам корисник републичке стипендије, студентског кредита нити било ког другог вида финансијске помоћи за студирање.

Изјава служи у сврху регулисања студентске стипендије у општини Осмаци, те се у друге сврхе не може користити.

Oсмаци, \_\_\_\_\_\_\_ 2024.године Давалац изјаве

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

**Напомена:**

* **Ову Изјаву попуњавају сви студенти који конкуришу за стипендију у општини Осмаци за 2024/25.годину.**