

OPĆINA HRVATSKA DUBICA  
Povjerenstvo za dodjelu studentskih stipendija

PRIJAVA  
ZA DODJELU STUDENTSKIH STIPENDIJA

IME I PREZIME		
MJESTO I DATUM ROĐENJA		
OIB		
ADRESA STANOVANJA, POŠTANSKI BROJ, MJESTO		
TEL. / MOBITEL / E-MAIL		
NAZIV FAKULTETA		
STUDIJ – SMJER		
GODINA STUDIJA		

Pod kaznenom i materijalnom odgovornosti Izjavljujem:

- da sam redovan student i da ne primam stipendiju ili potporu iz drugih izvora,
- da Voditelju obrade podataka dajem svoju privolu za prikupljanje, obradu i objavu mojih osobnih podataka te
- da jamčim istinitost navoda i priložene dokumentacije.
- da u mome zajedničkom kućanstvu, uključujući i mene, živi \_\_\_\_\_ članova i to:

IME I PREZIME

SRODSTVO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_ godine.

\_\_\_\_\_  
(student/ica)