

Ja, _____, rođen/a _____ u _____,
(ime i prezime podnositelja) (datum) (mjesto)

po roditelju / zakonskom zastupniku _____ ili _____
(samo za maloljetnog podnositelja prijave)
(ime majke) (ime oca)

državljanin/ka Republike Hrvatske, s prebivalištem u _____,
(mjesto prebivališta)

broj osobne iskaznice _____, izdana od _____,
(naziv tijela)

na dan _____,
(datum izdavanja)

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću

Izjavu

Upoznat/a sam s odredbama Pravilnika o dodjeli stipendija Infinum zaklade i potpisom ove Izjave potvrđujem da 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 Infinum Zaklade.

U _____, _____
(mjesto) (datum)

(vlastoručni potpis podnositelja izjave)

(supotpis roditelja / zakonskog zastupnika)
(samo za maloljetnog podnositelja prijave)