I Z J A V A

kojom ja _____, _____ podnositelj zahtjeva za
ime i prezime datum rođenja

stipendiju, s prebivalištem u_____,
ulica i kućni broj, mjesto

izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da živim u zajedničkom kućanstvu sa slijedećim osobama:

1. _____, _____, _____
(ime i prezime) *(srodstvo)* *(datum rođenja)*

2. _____, _____, _____
(ime i prezime) *(srodstvo)* *(datum rođenja)*

3. _____, _____, _____
(ime i prezime) *(srodstvo)* *(datum rođenja)*

4. _____, _____, _____
(ime i prezime) *(srodstvo)* *(datum rođenja)*

5. _____, _____, _____
(ime i prezime) *(srodstvo)* *(datum rođenja)*

6. _____, _____, _____
(ime i prezime) *(srodstvo)* *(datum rođenja)*

7. _____, _____, _____
(ime i prezime) *(srodstvo)* *(datum rođenja)*

8. _____, _____, _____
(ime i prezime) *(srodstvo)* *(datum rođenja)*

9. _____, _____, _____
(ime i prezime) *(srodstvo)* *(datum rođenja)*

10. _____, _____, _____
(ime i prezime) *(srodstvo)* *(datum rođenja)*

U _____, _____ 2017. _____
mjesto *datum* *potpis podnositelja zahtjeva*