

ИЗЈАВА

о некоришћењу стипендије другог даваоца

Ја, _____, редовни студент _____
(презиме, име родитеља и име) (навести годину студија и

назив високошколске установе) (навести адресу високошколске установе))

у циљу остваривања права на додјелу студентске стипендије из буџета Општине Билећа за академску 2021/22. годину изјављујем да не примам стипендију из других јавних извора стипендирања, односно да нисам корисник стипендије неког другог даваоца.

Изјаву дајем под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, те је као такву својеручно потписујем.

У _____ 202__ године
(мјесто и датум)

Изјаву дао/ла

(својеручни потпис)