



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
АП ВОЈВОДИНА  
ОПШТИНСКА УПРАВА БАЧ  
Комисија за доделу стипендија за ученике и студенте  
са подручја општине Бач

## ИЗЈАВА

Ја, \_\_\_\_\_, ЈМБГ: \_\_\_\_\_  
(ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) ПРЕЗИМЕ)

изјављујем под пуном кривичном и материјалном одговорношћу да су наведени подаци тачни као и да нисам остварио/ла право на стипендију/кредит које одобрава Министарство просвете, науке и технолошког развоја, право на регресирање превозних трошкова у пуном износу (бесплатна месечна карта), право на бесплатан смештај у ученичком/студентском дом као и да ниједан члан домаћинства не поседује некретнине у месту у коме похађам средњу школу/факултет.

\_\_\_\_\_  
(СВОЈЕРУЧНИ ПОТПИС)

Изјаву дајемо именованој-ом у сврху остваривања права на стипендију и у друге сврхе се не може користити.

1. \_\_\_\_\_ ИЗ \_\_\_\_\_

ул. и бр. \_\_\_\_\_ бр. л.к. \_\_\_\_\_

издата од \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ПОТПИС ГРАЂАНА)

2. \_\_\_\_\_ ИЗ \_\_\_\_\_

ул. и бр. \_\_\_\_\_ бр. л.к. \_\_\_\_\_

издата од \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ПОТПИС ГРАЂАНА)

Да су именовани грађани својеручно потписали ову изјаву  
Оверава референт

\_\_\_\_\_