**IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA**

 Radi ostvarivanja prava na stipendiju Grada Nove Gradiške pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu:

**UPOZNAT/A SAM** da zajedničko domaćinstvo podrazumijeva obiteljsku ili drugu zajednicu osoba koje zajedno žive na istoj adresi prebivališta i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo te izjavljujem da moje zajedničko domaćinstvo čine

podnositelj/ica prijave za dodjelu stipendije (osobno)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ime i prezime ime oca datum rođenja

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

te ostali članovi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rd.br. | Ime i prezime | Srodstvo | Datum rođenja | OIB | Adresa prebivališta | Vrsta prihoda |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022.

 Potpis podnositelja prijave za stipendiju:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_