**IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA**

Izjavljujem da u mom zajedničkom domaćinstvu na adresi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ živi \_\_\_\_\_ članova.

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

U Novoj Gradiški, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023.

 Potpis podnositelja/ice prijave za stipendiju:

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