

**SKUPNA IZJAVA - STIPENDIRANJE**

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, radi potvrđivanja ispunjavanja uvjeta Projekt „Stipendiranje učenika – prehrambeni tehničar“ za 2024/2025. godinu, (dalje u tekstu: Projekt), dajem izjavu:

- kojom izjavljujem da je \_\_\_\_\_ redoviti/a učenik/ca i da **ne prima stipendiju ili potporu iz drugih izvora.** (ime i prezime)

- kojom izjavljujem da u našem zajedničkom kućanstvu živi \_\_\_\_\_ članova.

1. \_\_\_\_\_  
(učenik/ca, ime i prezime)

2. \_\_\_\_\_ (srodstvo)  
(ime i prezime)

3. \_\_\_\_\_ (srodstvo)  
(ime i prezime)

4. \_\_\_\_\_ (srodstvo)  
(ime i prezime)

5. \_\_\_\_\_ (srodstvo)  
(ime i prezime)

6. \_\_\_\_\_ (srodstvo)  
(ime i prezime)

7. \_\_\_\_\_ (srodstvo)  
(ime i prezime)

8. \_\_\_\_\_ (ime i prezime) \_\_\_\_\_ (srodstvo)
9. \_\_\_\_\_ (ime i prezime) \_\_\_\_\_ (srodstvo)
10. \_\_\_\_\_ (ime i prezime) \_\_\_\_\_ (srodstvo)

Svojim potpisom kao roditelj/skrbnik učenika/ce potvrđujem da su podaci u ovoj Izjavi potpuni i istiniti te da sam/smo upoznat/i s pravnim posljedicama kaznene odgovornosti za davanje netočnih podataka.

U slučaju promjene bilo kojeg od gore navedenih podataka, promijenjenih ili novih okolnosti, obvezujem se odmah po nastupu istih pisanim putem izvijestiti HiPP Croatia d.o.o.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2024. godine

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis roditelja/skrbnika)