

IZJAVA
O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

Kojom ja _____, OIB: _____ ,
adresa _____ pod materijalnom i kaznenom
odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da živim u zajedničkom kućanstvu sa sljedećim
osobama:

Redni broj	Ime i prezime	OIB	Datum rođenja	Adresa	Srodstvo

Ovu izjavu dajem isključivo za potrebe postupka dodjele stipendije Općine Fažana-Fasana.

Datum _____

potpis