

# ИЗЈАВА

## о некориштењу стипендије другог даваоца

Ја, \_\_\_\_\_, редовни студент \_\_\_\_\_

(ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ)

(НАВЕСТИ ГОДИНУ СТУДИЈА И

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

НАЗИВ ВИСОКОШКОЛСКЕ УСТАНОВЕ)

(НАВЕСТИ АДРЕСУ ВИСОКОШКОЛСКЕ УСТАНОВЕ))

у циљу остваривања права на додјелу студентске стипендије из буџета Општине Билећа за академску 2023/2024. годину изјављујем да не примам стипендију из других јавних извора стипендирања, односно да нисам корисник стипендије неког другог даваоца.

Изјаву дајем под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, те је као такву својеручно потписујем.

у \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2024. године

(мјесто и датум)

Изјаву дао/ла

\_\_\_\_\_  
(својеручни потпис)