**IZJAVA O ČLANOVIMA OBITELJI KOJI NEMAJU OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB)**

Radi ostvarivanja prava na državnu stipendiju u skladu s Pravilnikom o uvjetima i načinu ostvarivanja prava na državnu stipendiju za posebne skupine studenata (Narodne novine, broj 74/19), pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu.\*

Upoznat/a sam da se pod obitelji podrazumijeva zajednica koju čine bračni ili izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici koji zajedno žive na istom prebivalištu, privređuju, ostvaruju prihod na drugi način i troše ga zajedno. Članom obitelji smatra se i dijete koje ne živi na istom prebivalištu s obitelji, a nalazi se na školovanju, do završetka redovitog školovanja, a najkasnije do navršene 26. godine života.

Izjavljujem da navedeni članovi moje obitelji nemaju osobni identifikacijski broj (OIB):

**Student/ica – podnositelj/ica prijave za dodjelu državne stipendije:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ime (ime oca - majke) i prezime datum rođenja OIB

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

 adresa prebivališta

**Ostali članovi obitelji - srodnici studenta/ice:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **R. br.** | **Ime i prezime** | **Srodstvo sa studentom/icom** | **Datum rođenja** | **Adresa prebivališta** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
|  | 14. |  |  |  |  |
|  | 15. |  |  |  |  |
|  | 16. |  |  |  |  |
|  | 17. |  |  |  |  |
|  | 18. |  |  |  |  |
|  | 19. |  |  |  |  |
|  | 20. |  |  |  |  |

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni.**

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

(Mjesto, datum) (potpis studenta/ice podnositelja/ice prijave)

**\*Izjavu o članovima obitelji koji nemaju osobni identifikacijski broj (OIB) potrebno je ovjeriti kod javnog bilježnika.**