



## ИЗЈАВА

Ја \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_  
ученик \_\_\_\_\_  
ЈМБГ : \_\_\_\_\_

Изјављујем да нисам корисник општинских, градских, републичких стипендија или стипендија из средстава других правних лица или уколико је корисник, да ће се, по добијању стипендије Општине Лајковац одрећи других стипендија (за корисника стипендије који је малолетан, изјаву даје родитељ, односно старатељ).

Изјаву дао:

\_\_\_\_\_  
(потпис ученика)

или родитеља

Тел: \_\_\_\_\_