Ја ниже потписан/а \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ са л.к. број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ издата у Котор Варошу под пуном кривичном, материјалном и моралном одговорношћу дајем сљедећу

ИЗЈАВУ

Са којом изјављујем да нисам прималац стипендије од другог даваоца.

Изјаву својеручно потписујем и признајем за своју.

Котор Варош, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017. године

ИЗЈАВУ ДАО/ЛА

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