Obrazac STP-5

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

 (ime i prezime)

dajem slijedeću

**I Z J A V U**

 Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da imam sestru ili brata studenta (izvan Grada Iloka), a koji ne prima stipendiju

 Student/ica

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

 (vlastoručni potpis)

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

 Mjesto i datum