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