

IZJAVA SAMOHRANOG RODITELJA

Za potrebe dokazivanja statusa samohranog roditelja u svrhu prijave na javni natječaj za dodjelu studentskih stipendija Koprivničko-križevačke županije.

PODACI O RODITELJU:

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Adresa prebivališta: _____

Mjesto prebivališta: _____

Kontakt telefon: _____

PODACI O DJETETU:

Ime i prezime djeteta: _____

OIB djeteta: _____

Adresa prebivališta djeteta: _____

Mjesto prebivališta djeteta: _____

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da sam samohrani roditelj navedenog djeteta (sam/a uzdržavam i sam/a skrbim za svoje dijete) te da ne živim u bračnoj, izvanbračnoj niti istospolnoj zajednici, što potvrđujem svojim potpisom.

NAPOMENA:

Ova izjava služi isključivo kao dokaz statusa samohranog roditelja za potrebe prijave na javni natječaj za dodjelu studentskih stipendija Koprivničko-križevačke županije.

(Mjesto i datum)

(potpis roditelja)

Upozorenje: Davanjem neistinitih podataka krše se odredbe Kaznenog zakona Republike Hrvatske. Upravni odjel nadležan za obrazovanje zadržava pravo naknadne provjere istinitosti podataka iz ove izjave.