

U _____, dana _____ 2022.

Specijalna bolnica za
ortopediju i rehabilitaciju
„Martin Horvat“ Rovinj-Rovigno

IZJAVA

kojom ja _____ OIB: _____
rođen/a _____ u _____, s mjestom
prebivališta/boravišta u _____, na adresi
_____ izjavljujem:

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, da nisam istovremeno korisnik
stipendija grada ili općine na čijem području imam prebivalište i/ili stipendije iz
ostalih izvora.

S poštovanjem,

(vlastoručni potpis podnositelja)

