



SVEUČILIŠTE U RIJECI
Program „Solidarnost“
Fonda „Aleksandar Abramov“

IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

kojom ja _____ podnositelj zahtjeva za stipendiju, _____
ime i prezime podnositelja zahtjeva OIB

s prebivalištem u _____
ulica i kućni broj, mjesto

izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da živim u zajedničkom kućanstvu sa sljedećim osobama:

IME I PREZIME ČLANA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA	SRODSTVO S PODNOSITELJEM ZAHTEVA	GODINA ROĐENJA ČLANA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA	VRSTA PRIHODA (plaća, mirovina i dr.)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

U _____ 2014.
mjesto datum

potpis studenta/studentice