

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2023. godine

**Specijalna bolnica za psihijatriju i palijativnu skrb**  
**Sveti Rafael Strmac**  
Strmac Naselje 4, Šumetlica,  
35404 Cernik

## **I Z J A V A**

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.

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis Podnositelja)