**OBRAZAC IZJAVE**

Izjavljujem da nisam korisnik/ca stipendije po drugoj osnovi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)

Izjavljujem da sam suglasan/na doprinijeti davatelju stipendije kroz 40 sati volonterskog rada godišnje na području Općine Matulji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)