



REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO – GORANSKA ŽUPANIJA
OPĆINA FUŽINE

IZJAVA

Ja, niže potpisani, _____,
(ime i prezime studenta)

s prebivalištem u Općini Fužine, _____,
(ulica i kućni broj)

izjavljujem

da ne ostvarujem pravo na sufinanciranje troškova smještaja po bilo kojoj drugoj osnovi.

U _____, __. __. 2023. godine.

(vlastoručni potpis)