Образац бр. 2

**Место: ................................**

**Датум: ................................**

**ИЗЈАВА**

**да студенткиња није корисница стипендије из буџета Републике Србије**

Под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем:

* Да су сви подаци наведени у пријави тачни;
* Да нисам корисник стипендије, кредита или сличног облика давања по другом основу из буџета Републике Србије;
* Да ћу пријавити све настале промене у наведеним подацима у року од 15 дана од дана настанка промене;

**Име и презиме подносиоца пријаве**

**..................................................**

**Број Л.К.**

**...................................**

**Потпис подносиоца пријаве**

**..................................................**