**IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA**

Radi ostvarivanja prava na dodjelu stipendije Grada Raba za školsku/akademsku godinu 2023/24. pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu:

Upoznat sam da se pod članovima zajedničkog domaćinstva, u smislu Odluke o stipendiranju učenika srednjih škola i studenata, smatraju podnositelj zahtjeva, roditelji/skrbnici, braća i sestre podnositelja zahtjeva te ostali koji zajedno žive, privređuju ili ostvaruju prihode na drugi način i troše ih zajedno. Izjavljujem da zajedničko domaćinstvo čine:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Red.br.** | **Ime i prezime** | **Datum rođenja** | **Srodstvo** | **OIB** | **Vrsta prihoda\*** |
| 1. Podnositelj prijave
 |  |  | - |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |

Osobni podaci prikupljeni u svrhu provedbe ovog natječaja zaštićeni su u skladu s propisom koji uređuje zaštitu osobnih podataka te će se koristiti, provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti jedino u svrhu utvrđivanja svih prava podnositelja prijave na natječaj za stipendije Grada Raba.

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

Potpis podnositelja prijave

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

Potpis roditelja ili skrbnika

(za učenika koji nije punoljetan)

U Rabu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ god.

Napomena: Obrazac ispunjavaju podnositelji prijave za stipendije temeljem imovinskog statusa.