

IZJAVA KANDIDATA/KANDIDATKE ZA ŠTIPENDIJO

Podpisan/podpisana
(ime in priimek kandidata/kandidatke oz. pri mladoletniku zakonitega zastopnika)

Izjavljam, da:

1. Sem državljan/državljanica Republike Slovenije.
2. Imam stalno prebivališče v Mestni občini Maribor.
3. Nisem zaposlen/zaposlena ali vpisan/vpisana v evidenco brezposelnih oseb na Zavodu Republike Slovenije za zaposlovanje, nimam statusa samozaposlene osebe, ki opravlja registrirano dejavnost, nisem (so)lastnik/(so)lastnica gospodarske družbe ali (so)ustanovitelj/(so)ustanoviteljica zavoda, ne prejemam druge štipendije ali dohodkov iz drugih virov.
4. Sem seznanjen/seznanjena s pogoji razpisa za uveljavitev štipendije in z vzorcem pogodbe o štipendiranju.
5. Izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v prijavi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost.
6. Štipenditorju dovoljujem, da vse podatke, navedene v prijavi, preveri pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov.
7. Zavezujem se, da bom vse spremembe, ki vplivajo na upravičenost do štipendije, sporočil/sporočila **v 15 dneh** po nastali spremembi in sem seznanjen/seznanjena, da ima štipenditor pravico zahtevati vrnitev sredstev z zakonitimi obrestmi, če sprememb ne sporočim v določenem roku.

Datum:

Podpis kandidata/kandidatke:

Podpis zakonitega zastopnika: