

## I Z J A V A

### O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

kojom ja \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ podnositelj zahtjeva  
Ime ( Ime oca-majke ) i prezime datum rođenja

student, \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

s prebivalištem u \_\_\_\_\_  
( ulica i kućni broj, mjesto )

**izjavljujem i vlastoručno potpisom potvrđujem da živim u zajedničkom kućanstvu sa sljedećim osobama:**

Ime i prezime člana zajedničkog kućanstva	Srodstvo s podnositeljem zahtjeva	Datum rođenja	OIB	Adresa prebivališta	Vrsta prihoda / Nema prihoda

Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čine bračni drugovi, izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici ili druga zajednica osoba koji zajedno žive i prijavljeni su na istoj adresi prebivališta te privređuju, odnosno ostvaruju prihode na drugi način i troše ih zajedno.

**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te da sam suglasan/a da Općina Konavle ima pravo iz službenih evidencija tijela državne uprave prikupljati, provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti moje osobne podatke i podatke o članovima zajedničkog kućanstva isključivo u svrhu provedbe natječaja za stipendiranje učenika i studenata u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.**

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2017.  
( mjesto ) ( datum )

\_\_\_\_\_  
( potpis )

