

## I Z J A V A

Ja, \_\_\_\_\_, izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću da:

- a. imam prebivalište na području Hercegovačko-neretvanske županije najmanje 5 godina prije podnošenja zahtjeva za ostvarivanje prava na olakšice kod plaćanja naknada na javnim visokoškolskim ustanovama u akademskoj 2024/2025 godini,
- b. predmetno pravo nisam ili nisam u cijelosti ostvario po drugom temelju,
- c. su svi elementi obrasca/zahtjeva vjerodostojni.

Izjavu dajem u svrhu reguliranja **prijave na Javni poziv Ministarstva za pitanja branitelja/boraca HNŽ/K za ostvarivanje prava na olakšice kod plaćanja naknada na javnim visokoškolskim ustanovama u akademskoj 2024./2025. godini.**

Jedinstveni matični broj:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Svojeručni potpis kandidata: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

**Izjavu ovjeriti kod nadležnog gradskog/općinskog tijela.**