**Obrazac A2**

**Javni natječaj za dodjelu Stipendije Grada Zagreba studentima s invaliditetom poslijediplomskih studija za akademsku godinu 2019./2020.**

**IZJAVA O ČLANOVIMA KUĆANSTVA**

U svrhu prijave na Javni natječaj za dodjelu Stipendije Grada Zagreba studentima s invaliditetom poslijediplomskih studija za akademsku godinu 2019./2020., pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu:

upoznat/a sam da je kućanstvo obiteljska ili druga zajednica osoba koje žive zajedno i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo.

**Izjavljujem da članove kućanstva čine:**

**Kandidat – podnositelj prijave za dodjelu Stipendije:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ime i prezime Adresa prebivališta

**Ostali članovi kućanstva:**

 **Ime i prezime Adresa prebivališta Srodstvo**

|  |
| --- |
|  |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te sam suglasan/a da Grad Zagreb, Gradski ured za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom iste ima pravo obrađivati, objavljivati, koristiti i čuvati u skladu s Općom Uredbom o zaštiti podataka u svrhu dodjele Stipendije Grada Zagreba studentima s invaliditetom poslijediplomskih studija.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis kandidata)**

U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019.