**Obrazac A2**

**Javni natječaj za dodjelu Stipendije Grada Zagreba učenicima s invaliditetom za školsku godinu 2019./2020.**

**IZJAVA O ČLANOVIMA KUĆANSTVA**

U svrhu prijave na Javni natječaj za dodjelu Stipendije Grada Zagreba učenicima s invaliditetom za školsku 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 učenicima s invaliditetom.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (potpis kandidata/zakonskog zastupnika)**

 **NAPOMENA: Prijavu za maloljetnog kandidata potpisuje njegov zakonski zastupnik**

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