



**USTANOVA
PETRA PAVLA GLAVARJA**
Zajčeva cesta 23
1218 KOMENDA

Tel.: **01/ 724 74 04, 724 74 00**
Fax.: **01/ 834 13 23**
Transakcijski račun : **03103-1000000598**
ID za DDV.: **86964151** Matična št.:**1504851000**
Šifra dejavnosti: **91330**
E-Mail: **info@uppg.si**
http: **WWW.UPPG.SI**

Obrazec 1

IZJAVA O NEZAPOSLENOSTI IN NEPREJEMANJU DRUGIH ŠTIPENDIJ

Spodaj podpisani/a: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Datum rojstva: _____

Izjavljam, da:

- sem nezaposlen-a,
- nisem prijavljen-a v evidence brezposelnih oseb na Zavodu za zaposlovanje Republike Slovenije,
- ne prejemam dodatne štipendije iz drugih virov in
- ne opravljam samostojne registrirane dejavnosti.

Izjavo podajam za potrebe Ustanove Petra Pavla Glavarja (UPPG), Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda.

V primeru, da se bom zaposlil-a ali se vpisal-a v evidence brezposelnih oseb ali se odločil prejemati štipendijo iz drugih virov ali opravljal-a samostojno registrirano dejavnost bom to takoj sporočil-a UPPG.

V primeru, da UPPG ugotovi, da je navedeno stanje drugačno, bom prejeto štipendijo vrnil-a.

V/Na _____ dne _____ Podpis: _____