

IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV ZA PRIDOBITEV ŠTIPENDIJE

Spodaj podpisani/-a

ime in priimek prosilca/-ke: _____

naslov stalnega prebivališča: _____

datum rojstva: _____

izjavljam, da:

- nisem zaposlen/-a;
- nisem vpisan/-a v evidenco brezposelnih oseb pri Zavodu Republike Slovenije za zaposlovanje oziroma, če s sem v to evidenco vpisan/-a, ne prejemam denarnega nadomestila za brezposelnost;
- ne opravljam samostojne registrirane dejavnosti;
- nisem poslovodna oseba gospodarske družbe ali zasebnega zavoda;
- nisem ustanovitelj/-ica oziroma soustanovitelj/-ica zavoda.

Izjavo podajam v okviru svoje vloge za pridobitev štipendije pri Ustanovi Petra Pavla Glavarja (UPPG), Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda.

Zavezujem se, da bom UPPG nemudoma obvestil/-a o vsaki spremembi zgoraj navedenih okoliščin, ki bi lahko vplivala na izpolnjevanje pogojev za pridobitev oziroma nadaljnje prejetje štipendije.

Seznanjen/-a sem, da lahko neresnični podatki ali zamolčanje sprememb vplivajo na mojo upravičenost do štipendije ter da lahko nastopi obveznost vračila že prejete štipendije v skladu s Pravilnikom o štipendiranju mladih občanov Komende in veljavnimi pogoji štipendiranja.

V/Na _____, dne _____

Podpis prosilca/-ke: _____