

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(adresa prebivališta)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

## IZJAVA

Ovim izjavljujem i potvrđujem:

1. <sup>1</sup>

**a)** da ne primam stipendiju s obvezom zasnivanja radnog odnosa nakon završetka studija

**b)** da primam drugu stipendiju s obvezom zasnivanja radnog odnosa kod drugog poslodavca koje sam se voljan odreći, uz predočenje potvrde, u slučaju da dobijem stipendiju HOPS d.d.

2. <sup>2</sup>

**a)** da ne primam druge stipendije temeljem članka 9. stavka 1. točka 14. Zakona o porezu na dohodak (NN 115/2016, 106/2018, 121/2019, 32/2020, 138/2020, 151/2022), a u vezi s člankom 6. stavkom 1. točka 4. i 5. Pravilnika o porezu na dohodak (NN 10/2017, 128/2017, 106/2018, 1/2019, 80/2019, 1/2020, 74/2020, 138/2020, 1/2021, 102/2022, 112/2022, 156/2022, 1/2023, 3/2023)

**b)** <sup>3</sup>da primam drugu stipendiju u iznosu od \_\_\_\_\_, a koja stipendija je isplaćena temeljem \_\_\_\_\_.

Ovu izjavu dajem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, koju u tom smislu i vlastoručno potpisujem.

U \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> zaokružiti opciju a) ili b)

<sup>2</sup> zaokružiti opciju a) ili b)

<sup>3</sup> u slučaju da primete drugu stipendiju napisati iznos i vrstu stipendije