
(ime i prezime)

(adresa prebivališta)

(OIB)

IZJAVA

Ovim izjavljujem i potvrđujem:

1. ¹

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. ²

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) ³da 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)

¹ zaokružiti opciju a) ili b)

² zaokružiti opciju a) ili b)

³ u slučaju da primete drugu stipendiju napisati iznos i vrstu stipendije