

IZJAVA KANDIDATA/-KE

Podpisan/-a
(ime in priimek kandidata/-ke)

Izjavljam, da:

1. sem državljan/ka Republike Slovenije;
2. imam najmanj tri leta pred objavo razpisa stalno prebivališče v Mestni občini Murska Sobota;
3. Nisem zaposlen/a ali vpisan/a v evidenco brezposelnih oseb na Zavodu RS za zaposlovanje, nimam statusa samozaposlene osebe, ki opravlja registrirano dejavnost, nisem lastnik/ca oziroma solastnik/ca gospodarske družbe, nimam druge štipendije ali posojila za študij oziroma ne prejemam drugih virov dohodkov;
4. sem seznanjen/a s pogoji razpisa za uveljavitev štipendije;
5. izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost;
6. Mestni občini Murska Sobota dovoljujem, da vse podatke, navedene v vlogi, preveri pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov;
7. zavezujem se, da bom vse spremembe, ki vplivajo na upravičenost do štipendije, sporočil/a v **15 dneh** po nastali spremembi in sem seznanjen/a, da ima Mestna občina Murska Sobota pravico zahtevati vrnitev sredstev, če kandidat/-ka sprememb ne sporoči.

Datum:

Podpis kandidata/-ke:

Podpis zakonitega zastopnika: