

IZJAVA

Ja, _____, iz _____, broj osobne/lične iskaznice
_____ izdane od strane _____ IZJAVLJUJEM da odustajem
od stipendije Ministarstva koju sam ostvario/la prema Odluci broj: 05-01-40-250/16 od
25.01.2016. godine radi _____.

Mostar, _____ 2016. Godine

Potpis davatelja izjave:
