\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime / naziv)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(OIB)

**I Z J A V A**

kojom pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da za namjene financiranja/sufinanciranja polaganja ispita o stručnoj osposobljenosti/polaganja ispita o stručnoj osposobljenosti za zanimanje pogrebnik, polaganja majstorskog ispita, prekvalifikacije za zanimanja u sustavu vezanih obrta koja se izvode prema Jedinstvenom modelu obrazovanja (JMO), polaganja pomoćničkog ispita te izdavanja dozvola (licenci) za izvođenje praktičnog dijela naukovanja ne primam potporu/naknadu po drugoj osnovi.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis)