

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime

\_\_\_\_\_  
OIB

\_\_\_\_\_  
Adresa podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_  
Kontakt telefon podnositelja zahtjeva

OPĆINA ČEPIN

PREDMET: Zahtjev za dodjelu stipendije  
- dostavlja se

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

Čepin, \_\_\_\_\_ 2016.

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis podnositelja)