IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

Radi ostvarivanja prava na dodatak za studente u nepovoljnom položaju na Natječaju za dodjelu financijske potpore u sklopu Erasmus+ programa na Veleučilištu Velika Gorica, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu.

Upoznat/a sam da se pod zajedničkim kućanstvom podrazumijeva obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive na istoj adresi prebivališta i podmiruju troškove života. Izjavljujem da zajedničko kućanstvo u kojem živim čine:

Student/ica - podnositelj/ica prijave za dodjelu stipendije:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ime (ime oca-majke) i prezime | datum rođenja | adresa prebivališta |
|  |  |  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| vrsta prihoda koje ostvaruje/nema prihoda |  |

Ostali članovi zajedničkog kućanstva - srodnici studenta/ice:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RB | Ime (ime oca-majke) i prezime | Srodstvo sa studentom/icom | Datum rođenja | Adresa prebivališta | Vrsta prihoda koje ostvaruje/nema prihoda (zaposlen, nezaposlen, umirovljenik, učenik, student, itd.) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te sam suglasan/a da Veleučilište Velika Gorica iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu provedbe Natječaja za dodjelu financijske potpore u sklopu Erasmus+ programa na Veleučilištu Velika Gorica.

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum | (potpis studenta/ice podnositelja/ice prijave) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |