

**ОБРАЗАЦ биз44.**

**ГРАДСКА УПРАВА ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ,  
ФИНАНСИЈЕ, ИМОВИНСКЕ И ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ  
Одељење за друштвене делатности**

**ВАЉЕВО  
Карађорђева 64.**

**ПРЕДМЕТ: Захтев за признавање права на стипендију**

Обраћам се захтевом за признавање права на стипендију, сходно Одлуци о допунским правима војних инвалида и породица палих бораца из оружаних акција после 17.августа 1990.године, обзиром да сам дете \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ групе са \_\_\_\_\_% инвалидитета,  
(име и презиме војног инвалида)  
из \_\_\_\_\_, да сам студент \_\_\_\_\_  
(назив факултета, више школе)  
и да током студија нисам обнављао-ла годину студија.

Уз захтев прилажем:

- 1.оверену фотокопију личне карте,
- 2.потврду факултета, више школе
  - о статусу студента,
  - о чињеници да нисам обнављао-ла годину током студија (или фотокопија индекса).
  - уверење о држављанству

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_  
**ЈМБГ**

Адреса : \_\_\_\_\_

Број текућег рачуна: \_\_\_\_\_

**ИЗЈАВА**

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да право на стипендију не остварујем по другом основу.

У Ваљеву  
\_\_\_\_\_ 20\_\_\_.г.

**ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ**

\_\_\_\_\_