

Име и презиме родитеља

Моб.тел: \_\_\_\_\_

Фикс.тел: \_\_\_\_\_

## ИЗЈАВА

Ја, \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_,  
(име и презиме) (адреса становања)

а) незапослен/а

б) запослен/а у \_\_\_\_\_ на радном мјесту \_\_\_\_\_,  
(назив фирме)

под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да сам одговоран/а у случају неизмирења обавезе плаћања смјештаја у Јавној установи

Студентски центар Пале и да ћу измирити сва дуговања за \_\_\_\_\_ студента \_\_\_\_\_  
(име и презиме студента)

године \_\_\_\_\_ факултета, у академској 2023/2024 години.

У \_\_\_\_\_

Дана: \_\_\_\_\_

Изјаву дао:

Број личне карте