<Obrazac DR\_Izjava sadrži tri oblika Izjave o financiranju školarine za doktorski studij pristupnika ovisno o izvoru financiranja školarine, a koji može biti: pristupnik osobno, ustanova/tvrtka, projekt ili kombinacija više navedenih izvora. Potrebno je odabrati za pristupnika odgovarajući oblik izjave, popuniti ga na način da se **izbriše cjelokupni sivo obojeni tekst omeđen oznakama <…>**, odnosno **umjesto njega upišu traženi podaci**. Ukoliko se radi o kombinaciji izvora financiranja školarine, potrebno je Prijavi priložiti sve odgovarajuće izjave uz jasno navođenje iznosa (dijela) školarine koji se podmiruje iz pojedinog izvora. Obrazac izjava je dozvoljeno prema potrebi prilagoditi, a svojim potpisom izjavitelj potvrđuje istinitost navedenog. Popunjeni/e obrazac/e je potrebno ispisati te potpisati i ovjeriti (ukoliko je primjenjivo)>

**IZJAVA**

**o financiranju školarine za doktorski studij**

kojom ja **<upisati ime i prezime pristupnika>**, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da ću **osobno** snositi troškove školarine za Poslijediplomski sveučilišni studijPrehrambena tehnologija i nutricionizam na Prehrambeno‑tehnološkom fakultetu Osijeku, u ukupnom iznosu od **5.972,52 €** (I. godina studija 1.990,84 €), II. godina studija 1.990,84 i III. godina studija 1.990,84 €).

Podaci za dostavu računa za školarinu su sljedeći:

Ime i prezime uplatitelja: <upisati ime i prezime pristupnika>

OIB uplatitelja: <upisati OIB pristupnika>

Adresa uplatitelja: <upisati adresu prebivališta pristupnika>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <upisati mjesto, datum> |  |  |
|  |  | (potpis izjavitelja) |

<please, select the form applicable to your funding. Prior to signing the form, please delete gray text and fill in your informations. If you coombine different funding sources, please, fill all forms applicable and state on each statment the amount of tuition that will be payed from the given source>

**STATEMENT**

**on the sources of funding for the tuition of Postgraduate University Study**

By which I **<Name Surname>**, under all material and legal responsibility state that I will **personally** finance tuition for the PhD Study Food Technology and Nutritionat the Faculty of Food Technology Osijek, in the total amount of **5.972,52 €** (1st year of study: 1.990,84 €, 2nd year of study: 1.990,84 € and 3rd year of study: 1.990,84 €).

Billing informations:

Name and Surname of the applicant: <Please, fill in your Name Surname here>

Identitiy Number: <fill in your identity number>

Adress: <fill in your adress>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <Place, date> |  |  |
|  |  | (signature) |

**IZJAVA**

**o financiranju školarine za doktorski studij**

kojom ja **<upisati ime i prezime odgovorne osobe>**, kao odgovorna osoba za zastupanje <upisati naziv ustanove / tvrtke>, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da će imenovana **<upisati: naziv ustanove ili tvrtke>** snositi troškove školarine za **<upisati ime i prezime pristupnika>**,za Doktorski studijPrehrambena tehnologija i nutricionizam na Prehrambeno‑tehnološkom fakultetu Osijek, u ukupnom iznosu od **5.972,52 €** (I. godina studija 1.990,84 €, II. godina studija 1.990,84 € i III. godina studija 1.990,84 €).

Podaci za dostavu računa za školarinu su sljedeći:

Naziv uplatitelja: <upisati naziv ustanove / tvrtke>

OIB uplatitelja: <upisati OIB ustanove / tvrtke >

Adresa uplatitelja: <upisati službenu adresu ustanove / tvrtke >

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <upisati mjesto, datum> |  |  |
|  | MP | (potpis izjavitelja) |

**STATEMENT**

**on the sources of funding for the tuition of PhD Study**

by which I **<Name Surname>**, the legal represenative of the firm <Name of the Company>, state, under material and legal responsibility, that the company **<Name of the Company>** shall finance tuition for the applicant **<Name and Surname of the applicant>**,for the PhD Study Food Technology and Nutrition at the Faculty of Food Technology Osijek, in the total amount of 5.972,52 € (1st year of study: 1.990,84 €, 2nd year of study: 1.990,84 € and 3rd year of study: 1.990,84 €).

Billing informations:

Name of the Company: <Fill in the name of the company>

VAT number: <fill in VAT number >

Adress: <fill in the official adress of the company >

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <place, date> |  |  |
|  | Stamp | (signature) |

**IZJAVA**

**o financiranju školarine za doktorski studij**

kojom ja **<upisati ime i prezime voditelja projekta>**, kao voditelj projekta: **<upisati naziv projekta>**, čiji je nositelj **<upisati naziv nositelja projekta>**,izjavljujem da su u troškovniku navedenog projekta osigurana sredstva za školarinu **<upisati ime i prezime pristupnika>**, za Doktorski studijPrehrambena tehnologija i nutricionizam na Prehrambeno‑tehnološkom fakultetu Osijek, u ukupnom iznosu od **5.972,52 €** (I. godina studija 1.990,84 €, II. godina studija 1.990,84 € i III. godina studija 1.990,84 €).

Podaci za dostavu računa za školarinu su sljedeći:

Naziv uplatitelja: <upisati naziv ustanove / tvrtke>

OIB uplatitelja: <upisati OIB ustanove / tvrtke>

Adresa uplatitelja: <upisati službenu adresu ustanove / tvrtke>

|  |
| --- |
|  |
| (potpis voditelja projekta) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <upisati: mjesto, datum> |  |  |
|  | MP | (potpis čelnika ustanove / tvrtke) |

**STATEMENT**

**on the sources of funding for the tuition of PhD Study**

by which I **<Name and Surname of the Project Leader (Principal Investigator)>**, as the leader of the project: **<name of the project>**, holded by **<name of the project holder>**,state that funds for tuition fee are foreseen by the project budget for the applicant **<Name and Surname of the applicant>**, for the PhD Study Food Technology and Nutrition at the Faculty of Food Technology Osijek, in the total amount of 5.972,52 € (1st year of study: 1.990,84 €, 2nd year of study: 1.990,84 € and 3rd year of study: 1.990,84 €).

Billing information:

Name of the company: <fill in the name>

VAT number: <fill in the VAT number of the company>

Adress: <fill in the official adress of the company>

|  |
| --- |
|  |
| (signature of the project leader) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <place, date> |  |  |
|  | MP | (signature of the legal representative) |