



SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
STUDENTSKI CENTAR U ZAGREBU
10 000 Zagreb, Savska 25
Samostalna služba Student servis
Tel. 01/4593-671, Faks: 01/4843-505
e-mail: sservis@sczg.hr

Ime i prezime: _____

Adresa prebivališta: _____

Broj članske iskaznice: _____

OIB: _____

U svrhu učlanjenja u Student servis Studentskog centra u Zagrebu pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću:

I Z J A V U

U smislu članka 2. točke 1. Zakona o obavljanju studentskih poslova („Narodne novine“ broj 96/2018.) izjavljujem da imam status studenta/studentice i da:

- nemam zasnovan radni odnos,
- ne obavljam samostalnu djelatnost obrta,
- ne obavljam slobodno zanimanje,
- ne obavljam djelatnost poljoprivrede i šumarstva.

U slučaju promjene okolnosti vezanih za navedeno u ovoj Izjavi, obvezujem se bez odgađanja obavijestiti Student servis Studentskog centra u Zagrebu.

(mjesto, datum)

(potpis)