Wojciechowice, dn. ……...

…….
Imię i nazwisko

…….

…….
Adres zamieszkania

Oświadczenie

Proszę o przekazanie przyznanego mi świadczenia w formie stypendium szkolnego na następujący numer konta bankowego:

…..……
(Imię i nazwisko właściciela konta oraz nazwa banku)

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Numer konta bankowego

……..……...
Czytelny podpis