

OŚWIADCZENIE O PRZEKAZANIE STYPENDIUM NA RACHUNEK BANKOWY

Dane osoby ubiegającej się o świadczenie:

| | |
|--|----------------------|
| Imię i nazwisko dziecka / dzieci*) | Szkoła: |
| Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego*) | Adres zamieszkania : |

Wnoszę o przekazanie stypendium za wyniki w nauce dla mojego dziecka na rachunek bankowy , którego jestem właścicielem/współwłaścicielem*)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Pełna nazwa banku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pełen numer rachunku: <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Posiadacz rachunku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*) niepotrzebne skreślić.

.....
data i podpis osoby ubiegającej się**OŚWIADCZENIE O PRZEKAZANIE STYPENDIUM NA RACHUNEK BANKOWY**

Dane osoby ubiegającej się o świadczenie:

| | |
|---|----------------------|
| Imię i nazwisko dziecka / dzieci* | Szkoła: |
| Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego* | Adres zamieszkania : |

Wnoszę o przekazanie stypendium za wyniki w nauce dla mojego dziecka na rachunek bankowy , którego jestem właścicielem/współwłaścicielem*)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Pełna nazwa banku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pełen numer rachunku: <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Posiadacz rachunku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*) niepotrzebne skreślić.

.....
data i podpis osoby ubiegającej się