Łagów. Dnia .....

.....
/Nazwisko i imię/
.....
/ Adres zamieszkania/
.....
/ Pesel/
.....
/ nr telefonu/

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na zmianę decyzji Wójta Gminy Łagów

Nr ..... z dnia .....
Nr ..... z dnia .....
Nr ..... z dnia .....
Nr ..... z dnia .....
Nr ..... z dnia .....
Nr ..... z dnia .....

w sprawie przyznania stypendium szkolnego imię i nazwisko syna/ córki

1/ .....
2/.....
3/.....
4/.....
5/.....
6/.....

w celu uzyskania stypendium w dłuższym okresie niż zawarty w powyższej decyzji.
Jednocześnie świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, że dane dotyczące stanu rodziny i wysokości dochodów zawarte we wniosku o przyznanie stypendium szkolnego z dnia .....
uległy zmianie – nie uległy zmianie.

.....

podpis rodzica /opiekuna/

** niepotrzebne skreślić.