

.....

łągów dnia .....

/ Nazwisko i imię /

.....

.....

/ Adres zamieszkania /

### O Ś W I A D C Z E N I E

**o przelewaniu przyznanego stypendium szkolnego/ zasiłku szkolnego/ na rachunek bankowy.**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przekazywanie przyznanego stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego/ na moje osobiste konto:

**Nr**

.....

**w banku**

.....

.....

**/czytelny podpis/**