

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko stypendysty

.....
nr tel. kontaktowy stypendysty

.....
pełna nazwa szkoły, klasy

.....
adres szkoły (kod, miejscowość)

.....
ulica, nr

**KURATORIUM OŚWIATY
w Gorzowie Wielkopolskim
ul. Jagiellończyka 10
66-400 Gorzów Wlkp.**

OŚWIADCZENIE STYPENDYSTY

Uprzejmie proszę o wypłatę przyznanego mi w roku szkolnym 2023/2024 stypendium Prezesa Rady Ministrów za okres styczeń - czerwiec 2024 r. przelewem na niżej podany rachunek bankowy:

1*) ucznia/uczennicy

2*) rodzica/opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko/nazwa posiadacza rachunku

.....
adres

.....
nazwa banku

.....
nr rachunku bankowego

.....
własnoręczny podpis stypendysty

.....
własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*)niepotrzebne skreślić

.....
potwierdzenie zgodności podpisu
ucznia przez pracownika szkoły
wraz z pieczętą imienną

.....
pieczętka szkoły