

.....  
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 2024/2025 stypendium Prezesa Rady Ministrów za okres wrzesień - grudzień 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