

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że (syn / córka*).

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

nie otrzymuje(ę) stypendium naukowego z innych źródeł.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)

Numer rachunku bankowego, na który należy przekazywać stypendium:

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)

* - niepotrzebne skreślić /w przypadku pełnoletności wypełnia uczeń