Łagów, dnia………………………

………………………………………………

 (Nazwisko i imię)

………………………………………………

 (Adres zamieszkania)

………………………………………………

(PESEL)

………………………………………………

 (Telefon)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wyrażam zgodę na zmianę decyzji Burmistrza Miasta i Gminy Łagów:

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

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. ……………………………………………………..
7. ……………………………………………………..

na rok szkolny **2019/2020** i wnoszę o przyznanie stypendium w dłuższym okresie niż zawarty w powyższej decyzji, czyli od stycznia 2020 r. do czerwca 2020 r. Jednocześnie oświadczam, że dane dotyczące stanu rodziny i wysokości dochodów, przyjęte do wydania decyzji w sprawie przyznania stypendium szkolnego z dnia........................**nie uległy/ uległy zmianie\*** i w związku z tymi zmianami informuję, że nastąpiły one od dnia …...................... r., a na dowód przedstawiam w załączeniu nowe zaświadczenia lub oświadczenia o dochodach oraz inne dowody świadczące o zmianach przesłanek uprawniających do stypendium szkolnego.

 …..………………………………..

 podpis rodzica /opiekuna/

\* niepotrzebne skreślić