

Łagów dnia .....

.....  
/ Nazwisko i imię /  
.....

.....  
/ Adres zamieszkania /  
.....

### OŚWIADCZENIE

**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/**