

Nowy Korczyn , dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**Burmistrz Miasta i Gminy Nowy Korczyn
ul. Krakowska 1.
28-136 Nowy Korczyn**

OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazywanie stypendium szkolnego/ zasiłku szkolnego na rachunek bankowy o numerze :

.....
(numer rachunku bankowego)

.....
(nazwa banku)

Posiadaczem rachunku bankowego jest:

.....
(imię i nazwisko posiadacza rachunku)

.....
(adres)

.....
(podpis)