Gorzów Wielkopolski ……

W N I O S E K

Nazwisko i imię wnioskodawcy (rodzica/prawnego opiekuna ucznia) …….

.:……..…….

Adres wnioskodawcy: ……..……

…….

Proszę o przekazanie przyznanego świadczenia …….

(stypendium socjalne, motywacyjne, naukowe, zasiłek szkolny)

mojego dziecka ...…….

ucznia klasy ……...

na rachunek bankowy:

☐ Nr rachunku bankowego

Nazwa banku:……...

Nazwisko i imię właściciela/współwłaściciela rachunku:……

Adres właściciela/współwłaściciela rachunku:……

…… ……

(miejscowość, data) (podpis osoby ubiegającej się)

*Właścicielem lub współwłaścicielem rachunku może być wyłącznie rodzic lub opiekun prawny