

Załącznik 5: oświadczenie

OŚWIADCZENIE

opiekuna prawnego uczestnika/uczestniczki w przypadku osoby niepełnoletniej

Ja, niżej podpisana/y.....

Proszę o wypłatę stypendium dla mojej córki/syna*
(Imię i nazwisko dziecka)

na konto w banku.....

nr konta

gotówką w kasie do rąk mojego dziecka

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Pełnoletniego uczestnika/uczestniczki

Ja, niżej podpisana/y.....

Nr PESEL

Proszę o wypłatę przyznanego stypendium**:

na konto w banku.....

nr konta

gotówką w kasie

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

** zaznacz właściwie