



## Załącznik 5: OŚWIADCZENIE

### OŚWIADCZENIE opiekuna prawnego Uczestnika/Uczestniczki projektu 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 projektu

Ja, niżej podpisana/y.....

Nr PESEL .....

Proszę o wypłatę przyznanego stypendium\*\*:

- na konto w banku.....  
nr konta .....
- gotówką w kasie

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis

\*\* zaznacz właściwe