Rzeszów, dn. ………………………………… r.

……………………………………………………………………
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

……………………………………………………………………
Adres

……………………………………………………………………

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że właścicielem rachunku bankowego o numerze:

jest ………
Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu dotyczących wypłaty stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego.

……………………………………………………………………
Czytelny podpis właściciela rachunku bankowego

Proszę o przekazywanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego dla ucznia/słuchacza ……………………………………

……… na ww. rachunek bankowy.
Imię i nazwisko stypendysty

……………………………………………………………………
Podpis pełnoletniego ucznia,
w przypadku ucznia niepełnoletniego podpis rodzica

- -

Rzeszów, dn. ………………………………… r.

……………………………………………………………………
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

……………………………………………………………………
Adres

……………………………………………………………………

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że właścicielem rachunku bankowego o numerze:

jest ………
Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu dotyczących wypłaty stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego.

……………………………………………………………………
Czytelny podpis właściciela rachunku bankowego

Proszę o przekazywanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego dla ucznia/słuchacza ……………………………………

……… na ww. rachunek bankowy.
Imię i nazwisko stypendysty

……………………………………………………………………
Podpis pełnoletniego ucznia,
w przypadku ucznia niepełnoletniego podpis rodzica