………………………………… …………………………………   
 (imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość i data)

…………………………………

…………………………………  
 (adres zamieszkania )

**OŚWIADCZENIE**

**Wyrażam zgodę**  na przekazywanie przez Samorządowe Centrum  
Usług Wspólnych w Jędrzejowie kwoty otrzymanej z tytułu   
stypendium szkolnego na rachunek bankowy  
w………………………..……………...............................................................  
 (nazwa banku)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

(nr rachunku)

……………………………

(podpis wnioskodawcy)