………………………………… …………………………………
 (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)