

.....
(Miejscowość, data)

DANE DOTYCZĄCE KONTA BANKOWEGO UCZNIA

Imię i nazwisko ucznia

Adres zamieszkania

Nr konta bankowego

Nazwa Banku

Powiat

Oświadczam, że jestem posiadaczem wyżej podanego numeru konta bankowego.*

Oświadczam, że w przypadku uzyskania stypendium w ramach projektu „*Pomoc stypendialna szansą na lepsze wyniki edukacji*” – Działanie 2.2 ZPORR zobowiązuję się założyć osobiste konto bankowe, na które zostanie przekazane stypendium.*

* niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis ucznia

.....
(Miejscowość, data)

DANE DOTYCZĄCE KONTA BANKOWEGO UCZNIA

Imię i nazwisko ucznia

Adres zamieszkania

Nr konta bankowego

Nazwa Banku

Powiat

Oświadczam, że jestem posiadaczem wyżej podanego numeru konta bankowego.*

Oświadczam, że w przypadku uzyskania stypendium w ramach projektu „*Pomoc stypendialna szansą na lepsze wyniki edukacji*” – Działanie 2.2 ZPORR zobowiązuję się założyć osobiste konto bankowe, na które zostanie przekazane stypendium.*

* niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis ucznia