……………………………………………….. Będzin, ......................................... (imię i nazwisko) (data)

…………………………………………………

………………………………………………… (adres)

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM RACHUNKU BANKOWYM**

Ja, ……………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzica, opiekuna)

rodzic (opiekun prawny) ucznia .............................………………………………….. (imię i nazwisko ucznia)

oświadczam, że jestem właścicielem konta nr:

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

Jednocześnie proszę o dokonywanie wypłaty stypendium na ww. konto.

………………………………………..

(podpis właściciela konta )

……………………………………………….. Będzin, ......................................... (imię i nazwisko) (data)

…………………………………………………

………………………………………………… (adres)

**OŚWIADCZENIE**

**(dla osób nieposiadających konta)**

Ja, ……………………………………………………………………… (imię i nazwisko rodzica, opiekuna)

rodzic (opiekun prawny) ucznia .............................………………………………….. (imię i nazwisko ucznia)

oświadczam, nie posiadam konta bankowego.

W związku z powyższym **wyrażam zgodę na dokonywanie** wypłaty stypendium **nw. konto, którego właścicielem jest:**

**…………………………………………………………………………………………**

(imię i nazwisko właściciela konta)

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

………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna )