……………………………………………………………………..

/imię i nazwisko wnioskodawcy /

…………………………………………………………………..

 /adres zamieszkania/

Tel. …………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA STYPENDIUM SZKOLNEGO**

**w roku szkolnym 2017/2018**

/ proszę zaznaczyć formę płatności/

**О RACHUNEK BANKOWY**

Kwoty należne z tytułu stypendium szkolnego przyznanego Decyzją Nr ………….../ST/2017/2018 proszę przekazywać na rachunek bankowy nr: \_ \_ /\_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ /

Nazwa banku:………………………………………………………………………………………………

(poniższe wypełnić, jeżeli właścicielem konta jest inna osoba niż wnioskodawca)

Wyrażam zgodę aby świadczenia były przekazywane na konto wskazanej przeze mnie osoby

..............................................................................................................................

(imię i nazwisko właściciela konta)

..............................................................................................................................

(adres właściciela konta)

**О ODBIÓR W KASIE SZKOŁY**

Kwoty należne z tytułu stypendium szkolnego przyznanego Decyzją Nr ………….../ST/2017/2018 odbiorę osobiście w kasie szkoły.

Białystok, dnia ……………………… ………………………………………………………..

 /czytelny podpis wnioskodawcy/