Ja……..

Urodzony/a/…….

Zamieszkały/a/ ……

Legitymujący/a/ się dowodem osobistym seria……. Nr……

Wydanym przez…….

Proszę o przekazanie przysługującego stypendium szkolnego mojemu dziecku/dzieciom ……..……

……

……

……

na poniższy numer konta bankowego

……

Zobowiązuje się do informowania Dyrektora Szkoły oraz Wydział Edukacj Urzędu Miasta Włocławek o wszelkich zmianach mających wpływ na wysokość i sposób wypłacanego stypendium.

…….

(podpis składającego oświadczenie)

Stwierdzam, że wszystkie dane podałem/am/ zgodnie ze stanem faktycznym.

Zostałem/am/ pouczony/a/ o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 k.k. za podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

Włocławek, dn. ……..……..

……

(podpis składającego oświadczenie)

* Proszę wypełniać pismem drukowanym

Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych zamieszczone są na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Włocławek : http://www.bip.um.wlocl.pl/polityka-prywatnosci/