Załącznik Nr 2

do Regulaminu przyznawania świadczenia pomocy materialnej o charakterze motywacyjnym- stypendium Wójta Gminy Jastrząb

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ………..……………………………………………... oświadczam, że numer rachunku bankowego, na które ma być przekazane stypendium Wójta Gminy Jastrząb mojego syna/córki …………………………………………………………………………………………………………………………….………………. to:

- nr rachunku bankowego: ………………………………………..………………………………………………………….

- imię, nazwisko i adres posiadacza rachunku: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

 miejscowość podpis rodzica/opiekuna prawnego

……….…………………………………..

podpis rodzica/opiekuna prawnego