

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a ..... oświadczam, że numer rachunku bankowego, na które ma być przekazywane stypendium Wójta Gminy Stawiguda mojego syna/ córki

..... to:

- nr rachunku bankowego .....

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

.....

.....

....., dnia .....

Miejsce

.....

podpis rodzica/ opiekuna prawnego