Brzozów, ……………………………………

……………………………………………………
 /Imię i Nazwisko/

……………………………………………………

……………………………………………………
 /adres zamieszkania/

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

Zwracam się z prośbą o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach pomocy materialnej
o charakterze socjalnym stypendium szkolnego /zasiłku szkolnego\* na rok szkolny 20……../ 20……..
dla ucznia …………………………………………………………………………………………………………………………….
na rachunek bankowy numer :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 (Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego)

……………………………………………
/podpis wnioskodawcy/

\* niepotrzebne skreślić

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Brzozów, ……………………………………

……………………………………………………
 /Imię i Nazwisko/

……………………………………………………

……………………………………………………
 /adres zamieszkania/

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

Zwracam się z prośbą o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach pomocy materialnej
o charakterze socjalnym stypendium szkolnego / zasiłku szkolnego\* na rok szkolny 20……../ 20……..
dla ucznia …………………………………………………………………………………………………………………………….
na rachunek bankowy numer :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
 (Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego)

……………………………………………
/podpis wnioskodawcy/

\* niepotrzebne skreślić