Brenna, dnia……

…….
(imię i nazwisko)

……..
(adres)

OŚWIADCZENIE

Proszę o wypłacanie świadczeń z tytułu stypendium szkolnego w następujący sposób*:

☐ **przelewem na nr rachunku bankowego**

☐ **w kasie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brennej**

* właściwe zaznaczyć

……
(podpis składającego oświadczenie)