Ostrowiec Świętokrzyski, dn. …………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………….............. (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny\* ucznia/uczennicy\*

………………………….………………………………………………………………………. kl. ….................. (imię i nazwisko ucznia)

proszę o dokonanie wypłaty stypendium szkolnego w wysokości 200,00 złotych *(słownie: dwieście złotych)* jakie mój syn/ córka\* zdobył za drugie półrocze roku szkolnego 2019/2020.

Wypłaty proszę dokonać na wskazany poniżej numer rachunku bankowego którego jestem właścicielem/ współwłaścicielem\*.

Jestem świadomy /świadoma\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 KK § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku).

**Dane rachunku bankowego:**

Nazwa banku: ……………………………………………………………………………………………..….

Nr rachunku:

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

………………………….………………………………………. **(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)**

\*niewłaściwe skreślić