Dobczyce, dnia …….

Imię i nazwisko wnioskodawcy:…….

Adres zamieszkania:…….

PESEL:

Proszę o przekazywanie stypendium socjalnego/ zasiłku szkolnego na podany numer rachunku bankowego:

Nazwa banku:……

Nr rachunku:

……
data i podpis osoby pobierającej świadczenia