**WNIOSEK O PRZEKAZYWANIE WYPŁATY ŚWIADCZEŃ  
NA RACHUNEK BANKOWY**

Dane osoby ubiegającej się o świadczenie (rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego ucznia):

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko:*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….* | |
| *PESEL:*  *……………………………………………………………………………..* | *Obywatelstwo:*  *……………………………………………………………………………..* |
| *Seria i numer dowodu osobistego\*:*  *……………………………………………………………………………..* | *Adres zamieszkania:*  *……………………………………………………………………………..* |
| *Świadczenie, którego wypłaty dotyczy wniosek:*  **Stypendium szkolne / Zasiłek szkolny\*\*** | *Numer telefonu:*  *……………………………………………………………………………..* |

*\*w przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)*

*\*\*niepotrzebne skreślić*

**Wnoszę o przekazanie świadczenia  
na poniższy rachunek bankowy**

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*  
*(Pełna nazwa banku (oddziału))*

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

*(Pełen numer rachunku)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*  
*(Posiadacz rachunku)*

*……………………………………………………..*

*(Data i podpis osoby ubiegającej się)*