OŚWIADCZENIE

Ja .....
zamieszkała/y .....
nr dowodu osobistego ..... PESEL .....
proszę o przekazywanie stypendium szkolnego:

a) do kasy Łużyckiego Banku Spółdzielczego, Oddział w Sulikowie*,

b) na moje konto osobiste nr:

* niepotrzebne skreślić

....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie data i podpis osoby składającej oświadczenie