………………………………… Praszka, dn…………….......

 (imię i nazwisko)

…………………………………

 (adres zamieszkania)

…………………………………

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Praszce**

Proszę o przekazywanie należnego stypendium szkolnego na moje konto bankowe numer :

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

w banku ……………………………………………............

 ……………………………

 (podpis właściciela konta)