

\_\_\_\_\_  
**Miejscowość, data**

\_\_\_\_\_  
**Imię i nazwisko**

\_\_\_\_\_  
**Adres zamieszkania**

## **P R O Ś B A**

Zwracam się z prośbą o przekazanie mi świadczenia stypendium szkolnego ...../.....

do banku \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nazwa banku**

\_\_\_\_\_  
na podany niżej numer rachunku bankowego:

\_\_\_\_\_  
Zobowiązuję się powiadomić Urząd Miejski w Krynkach o zmianie rachunku bankowego.

\_\_\_\_\_  
**Czytelny podpis**