Krynki, dnia ………………………………………..

………………………………………………………………………..

**Imię i nazwisko**

…………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….

 **Adres**

**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)