Miejscowość ....., dnia .....

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres)

.....

Zespół Ekonomiczno
Administracyjny Szkół
w Sierakowicach

Informacja o rachunku bankowym

Proszę o przekazanie świadczeń za stypendium naukowe na poniższy numer rachunku bankowego świadczeniobiorcy:

Nazwa banku: .....

.....
(Podpis świadczeniobiorcy lub pełnomocnika)