………………………………… ……………………………….

*(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

…………………………………

*(adres)*

…………………………………

*(seria i nr dowodu osobistego)*

………………………………..

*(nr telefonu)*

Proszę o wypłatę przyznanego świadczenia pieniężnego na rozpoczęcie roku szkolnego na konto bankowe o nr:

……………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................

……………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić