Ostrów Wielkopolski, dnia..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica)

.....
(kod pocztowy)

…….
(numer telefonu*)

Wydział Edukacji i Sportu
Referat Oświaty
Urzędu Miejskiego w Ostrowie Wielkopolskim

dot. stypendium szkolnego

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a i zapoznany/a z klauzulą o treści:
„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”, niniejszym oświadczam, że:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

……....
czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie

*podanie jest dobrowolne – celem ułatwienia kontaktu