

Dotyczy pełnoletniego ucznia na dzień składania wniosku

Piwniczna-Zdrój, dnia

Dotyczy: złożonego wniosku o przyznanie stypendium/zasiłku szkolnego dla:

Nazwisko i Imię ucznia

Nazwa szkoły

Adres zamieszkania

Seria i nr dokumentu tożsamości

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y

upoważniam moją mamę Panią/mojego tatę Pana

(imię i nazwisko)

legitymującą/ego się dowodem osobistym

do składania wniosku o przyznanie stypendium/zasiłku szkolnego na rok szkolny 2026/2027 oraz do reprezentowania mnie we wszelkich sprawach związanych z przyznaniem i realizacją stypendium/zasiłku szkolnego.

.....

(podpis składającego oświadczenie)

*** niepotrzebne skreślić**

Dotyczy pełnoletniego ucznia na dzień składania wniosku

Piwniczna-Zdrój, dnia

Dotyczy: złożonego wniosku o przyznanie stypendium/zasiłku szkolnego dla:

Nazwisko i Imię ucznia

Nazwa szkoły

Adres zamieszkania

Seria i nr dokumentu tożsamości

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y

upoważniam moją mamę Panią/mojego tatę Pana

(imię i nazwisko)

legitymującą/ego się dowodem osobistym

do składania wniosku o przyznanie stypendium/zasiłku szkolnego na rok szkolny 2026/2027 oraz do reprezentowania mnie we wszelkich sprawach związanych z przyznaniem i realizacją stypendium/zasiłku szkolnego.

.....

(podpis składającego oświadczenie)

*** niepotrzebne skreślić**