Załącznik nr 2

do Regulaminu przyznawania stypendiów

w ramach „Programu wspierania edukacji

uzdolnionych uczniów w Mieście Jelenia Góra”

**Formularz do wypłaty stypendium**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko ucznia | |  |
| Imię/imiona ucznia | |  |
| PESEL | |  |
| Data urodzenia ucznia | |  |
| Adres zamieszkania ucznia | Ulica, nr domu/nr mieszkania |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Numer telefonu kontaktowego rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia | |  |
| Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia | |  |
| Numer rachunku bankowego rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia | |  |
| Urząd Skarbowy właściwy wg miejsca zamieszkania | |  |

Jelenia Góra, dnia ……………………… …...…………………………………….

(podpis czytelny

rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)