Załącznik nr 3 do „Zasad i warunków udzielania wsparcia finansowego i nagradzania uczniów uzdolnionych na terenie Wrocławia”

**Formularz do wypłaty stypendium**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko ucznia |  |
| Imię ucznia |  |
| Data urodzenia ucznia |  |
| PESEL ucznia |  |
| Adreszamieszkania ucznia  | Ulica, numer domu / numer mieszkania |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy / Poczta  |  |
| Województwo |  |
| Powiat  |  |
| Gmina |  |
| Numer telefonu kontaktowego rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego ucznia |  |
| Adres e-mail rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego ucznia |  |
| Numer rachunku bankowego (numer konta własnego lub konta rodzica / opiekuna prawnego) |  |
| Urząd Skarbowy właściwy wg miejsca zamieszkania  |  |

............................................

Data

**.............................................................**

 Podpis kandydata

.............................................................

Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

(nie dotyczy kandydatów pełnoletnich)