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 | |  |
| Adres  zamieszkania 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)