

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(stopień pokrewieństwa)

O Ś W I A D C Z E N I E w sprawie przelania środków na konto bankowe

Ja, niżej podpisany,

proszę o przelanie środków z tytułu zakupionych podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w ramach „Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2026-2028” dla ucznia:

1. Imię i nazwisko ucznia
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Klasa ,
(w przypadku zespołów szkół - dokładna nazwa szkoły)

na konto bankowe Nr:

.....
Właściciel konta:

.....
(imię i nazwisko właściciela, adres zamieszkania)

Ostrów Mazowiecka, dnia

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)