**Załącznik nr 2 \* do wniosku o przyznanie stypendium artystycznego Miasta i Gminy Połaniec**

Nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imiona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania:

ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_\_   
kod pocztowy \_ \_-\_ \_ \_ miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE**

**zgoda na przelew stypendium na konto bankowe**

Wyrażam zgodę na przekazywanie stypendium na moje konto osobiste:

nazwa banku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr konta: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

………………………………………………

(data, podpis)

\* Wypełnia pełnoletni kandydat do stypendium lub rodzic/prawny opiekun niepełnoletniego kandydata.