Załącznik nr 3

**Oświadczenie o numerze konta bankowego**

**dla celów wypłaty stypendium w ramach projektu „Efektywne Funkcjonalne   
Szkoły II – Program Rozwoju Szkół Zawodowych i Technicznych Powiatu Mikołowskiego”**

…………………………...…

imię, nazwisko ucznia

……………………………………………….…….

adres zamieszkania ucznia

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonanie wypłaty stypendium po odbyciu stażu uczniowskiego na konto bankowe o numerze:

…………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie zobowiązuję się do zawiadomienia na piśmie o wszelkich zmianach dotyczących podanych wyżej informacji.

Świadomy/a odpowiedzialności za podawanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że wszystkie podane informacje są zgodne z prawdą.

……………………… …...……………………….

Miejscowość, data czytelny podpis ucznia

……………………… …...……………………….

Miejscowość, data (czytelny podpis rodzica/

opiekuna prawnego -

dotyczy uczniów niepełnoletnich)