

Busko Zdrój, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana/y w związku ze złożeniem wniosku o przyznanie stypendium szkolnego dla ucznia zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Dyrektora MGOPS w Busku Zdroju o zwiększeniu dochodu rodziny lub skreśleniu ucznia ze szkoły, otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia oraz zmianie miejsca zamieszkania poza obszar Gminy Busko Zdrój.

.....
(podpis)