

Ostrów Wielkopolski, dnia..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica)

.....
(kod pocztowy)

.....
(numer telefonu*)

**Wydział Edukacji i Sportu
Referat Oświaty
Urzędu Miejskiego w Ostrowie Wielkopolskim**

dot. stypendium szkolnego

O Ś W I A D C Z E N I E

**Ja niżej podpisany/a i zapoznany/a z klauzulą o treści:
„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”,
niniejszym oświadczam, że:**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
**czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie**

*podanie jest dobrowolne – celem ułatwienia kontaktu