

Wodzisław Śląski, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(adres)

Do
Miejskiego Ośrodka Pomocy
Społecznej
- Dz. Ś. P.- /stypendia/

Zwracam się z prośbą o przekazanie stypendium szkolnego/zasiłku szkolnego* na rok
20.../20... na konto w
nr rachunku
właściciel rachunku

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić