Ostrów Wielkopolski, dnia..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica)

.....
(kod pocztowy)

……
(numer telefonu*)

**Wydział Edukacji**
**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 numeru telefonu jest dobrowolne – celem ułatwienia kontaktu