

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....

.....
(adres do korespondencji)

Telefon*:

.....
(miejscowość, data)

Wójt Gminy Jerzmanowa
ul. Lipowa 4
67-222 Jerzmanowa

W związku z otrzymaniem Stypendium Studenckiego Gminy Jerzmanowa przez(imię i nazwisko Stypendysty) oświadczam, że wypłatę stypendium należy zrealizować w formie (proszę zaznaczyć jedną z poniższych form):

☐ przelewu na rachunek bankowy nr:

☐ przekazu pocztowego.

Dane niezbędne do spełnienia obowiązku sporządzenia PIT przez Urząd Gminy Jerzmanowa:

imię i nazwisko, PESEL oraz adres zamieszkania Stypendysty pobierającego stypendium:

.....

.....

.....

.....

Proszę o przesłanie PIT na adres e-mail*:

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

*dane *nieobowiązkowe*