

Nazwisko i imię

.....

.....

(miejsowość i data)

Adres

.....

Wydział Finansowy

Urząd Miasta Dęblin

Zgoda na przelew stypendium na konto

Niniejszym wyrażam zgodę na wypłacanie otrzymanego stypendium przelewem na konto w banku:

.....

.

(wskazać nazwę Banku)

numer:

.....

(podać numer konta)