………………………………………

(miejscowość, data)

Oświadczenie o sposobie wypłaty wsparcia

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

Ja niżej podpisana/y proszę o przekazanie wsparcia przyznanego w roku szkolnym 2024/2025, w ramach Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2023-2025, w formie przelewu na rachunek bankowy numer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

(26-cyfrowy nr rachunku bankowego)

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

nazwa i adres banku wnioskodawcy

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)