Chełmno, dnia ………....................

………………………………………….

 (IMIĘ I NAZWISKO)

………………………………………….

 (ADRES ZAMIESZKANIA)

……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, w celu przyznania i wypłaty pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

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

(CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY)

**Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Wójta Gminy Chełmno o zwiększeniu dochodu rodziny lub skreśleniu ucznia ze szkoły, o otrzymywaniu innego stypendium o charakterze socjalnym przez ucznia oraz zmianie miejsca zamieszkania – poza obszar gminy Chełmno .**

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

(CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY)

**DEKLARACJA WYPŁATY STYPENDIUM SZKOLNEGO**

Proszę o wypłatę stypendium szkolnego:

1. W KASIE URZĘDU GMINY CHEŁMNO
2. NA RACHUNEK BANKOWY

NR RACHUNKU:

……..………………………………

(CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY)