Załącznik nr 3 do Umowy o staż uczniowski

## **Oświadczenie o numerze konta bankowego**

## **dla celów wypłaty stypendium w ramach projektu „Profesjonalny Mikołowski - Program Staży Uczniowskich w Powiecie Mikołowskim na lata 2024 – 2029”**

………………………………………..………...…

imię, nazwisko ucznia

……………………………………………….…….

adres zamieszkania ucznia

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonanie wypłaty stypendium po odbyciu stażu uczniowskiego na konto bankowe o numerze:

………………………………………………………………………..………………………………………………………………………

Jednocześnie zobowiązuję się do zawiadomienia na piśmie o wszelkich zmianach dotyczących podanych wyżej informacji.

Świadomy/a odpowiedzialności za podawanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że wszystkie podane informacje są zgodne z prawdą.

……………………… …...……………………….

Miejscowość, data czytelny podpis ucznia

……………………… …...……………………….

Miejscowość, data (czytelny podpis rodzica/

 opiekuna prawnego -

 dotyczy uczniów niepełnoletnich)