

Starachowice, dn. ....

.....  
imię i nazwisko

.....  
ulica  
27-200 Starachowice

Proszę o przekazanie przyznanego mi świadczenia w formie stypendium na następujący numer konta :

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

.....  
podpis