Załącznik nr 2 do Regulaminu Programu Stypendialnego

 „Mieszkaniowe Stypendium Burmistrza Nysy"

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

*data wpływu i podpis przyjmującego*

OŚWIADCZENIE

*– Należy wypełnić drukiem lub na komputerze –*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Informacje do wypłaty stypendium oraz do PIT  |
| 1.  | Imiona i nazwisko  |
|   |
| 2.         | Adres zamieszkania (stałego)  |
| Kraj  |   |
| Województwo  |   |
| Powiat  |   |
| Gmina  |   |
| Kod pocztowy  |   |
| Miejscowość  |   |
| Ulica  |   |
| nr domu/lokalu  |   |
| 3.  | Data urodzenia  |
|  |
| 4.  | PESEL  |
|  |
| 5.  | Nazwa Urzędu Skarbowego (właściwy wg miejsca zamieszkania)  |
|   |
| 6.  | Adres Urzędu Skarbowego  |
|   |
| 7.  | Nazwa banku studenta  |
|   |
| 8.  | Nr rachunku bankowego studenta (26 cyfr)  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

……………………….. …………………………………

 data podpis kandydata