

Ostrów Wielkopolski, dnia..... r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(ulica)

.....  
(kod pocztowy)

.....  
(numer telefonu\*)

**Wydział Edukacji  
Referat Oświaty  
Urzędu Miejskiego w Ostrowie Wielkopolskim**

**dot. stypendium szkolnego**

### O Ś W I A D C Z E N I E

**Ja niżej podpisany/a i zapoznany/a z klauzulą o treści:  
„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”,  
niniejszym oświadczam, że:**

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

.....  
**czytelny podpis osoby  
składającej oświadczenie**

\*podanie jest dobrowolne – celem ułatwienia kontaktu