OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE WYPŁATY PRZYZNANEJ POMOCY ZA ZAKUP PODRĘCZNIKÓW, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH I MATERIAŁÓW ĆWICZENIOWYCH

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię wnioskodawcy: | |  |
| Adres wnioskodawcy: |  | |

**Przyznane dofinansowanie proszę przekazywać na konto:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Nr rachunku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa banku: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Poniższe proszę wypełnić, jeżeli właścicielem konta jest inna osoba niż ubiegająca się o świadczenia lub podany wyżej numer rachunku jest rachunkiem wspólnym**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię właściciela/współwłaściciela konta: |  |
| Adres właściciela/współwłaściciela konta: |  |
|  |  |

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w wyżej wymienionym zakresie w celu wypłaty dofinansowania przyznanego przez Gminę Żywiec dla Pani/Pana ………………………………………………………………… na w/w rachunek bankowy, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(miejscowość, data)* |  | *(podpis właściciela/współwłaściciela konta)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(miejscowość, data)* |  | *(podpis osoby ubiegającej się)* |