***Załącznik Nr 4 do Uchwały nr XII/157/19***

***Rady Miejskiej w Skawinie z dnia25 września 2019 r.***

Załącznik Nr 4 do Regulaminu

**WYKAZ**

**Z DANYMI NIEZBĘDNYMI DO WYPŁACENIA STYPENDIUM LUB NAGRODY**

**BURMISTRZA MIASTA I GMINY SKAWINA**

Dane do wypłaty na konto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię rodzica/ucznia | Adres zamieszkania | Numer konta |
|  |  |  |

Dane do wypłaty gotówkowej w banku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię rodzica | Nazwisko i imię ucznia | Adres zamieszkania | PESEL rodzica | Seria i numer dowodu osobistego rodzica |
|  |  |  |  |  |

…………………….………………………….. ……………………………………………….. *miejscowość, data podpis i pieczęć dyrektora szkoły*

**Przewodnicząca Rady Miejskiej**

**Ewa Masłowska**