Hażlach, dnia.....

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Hażlachu

ul. Główna 57,43-419 Hażlach

Prośba

Zwracam się z prośbą o wypłatę stypendium szkolnego dla córki/syna.....
.....za okres od.....do..... przyznanego decyzją Nr.....na podstawie faktur za okres.....

Do prośby dołączam następujące faktury i rachunki:

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

.....
/podpis/