_____

Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

Wypłatę dotyczącą otrzymanego stypendium Miasta Kalisza im. Św. Jana Pawła II dla:

_____

proszę przekazać na konto nr :

		-					-					-					-					-					-				

którego właścicielem jest:

Imię	nazwisko	adres

Kalisz, dnia_____ _____

Czytelny podpis wnioskodawcy