

Skarszewy, dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na zmianę decyzji Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skarszewach nr GOPS.PM.492.....2020 z dnia/...../..... w sprawie przyznania stypendium szkolnego na :

.....
.....
w celu uzyskania stypendium w dłuższym okresie niż określony w powołanej decyzji oraz zmianę formy stypendium szkolnego na świadczenie pieniężne z powodu wprowadzenia na terenie kraju stanu epidemii.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks karny (Dz.U. z 2020 poz. 1444 z póź.zm.) oświadczam, że otrzymane świadczenie pieniężne zostanie wykorzystane na cele edukacyjne. Oświadczam, że dane dotyczące składu rodziny oraz wysokości dochodów zawarte we wniosku o przyznanie stypendium szkolnego uległy / nie uległy zmianie*.

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis