……. ……
/imię, nazwisko/ /miejscowość, data/

……

……
/adres wnioskodawcy/

Urząd Gminy Moszczenica
ul. Samorządowa 4
38-321 Moszczenica

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego/zasiłku) w roku szkolnym, 2026/2027 proszę o przekazanie przyznanej pomocy na nr rachunku bankowego ……..
…….

……..
/podpis/