

Częstochowa, dn. ....

.....  
imię i nazwisko **wnioskodawcy**

ul. ....  
adres zamieszkania

..... Częstochowa

Telefon .....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y, że wysokość i rozmiar pomocy socjalnej w formie **stypendium szkolnego** uzależniona jest od posiadanych środków finansowych w postaci dotacji celowej od Wojewody Śląskiego. W związku z tym ewentualna pomoc może być przyznana odrębnymi decyzjami, w kilku transzach.

Zostałam/em poinformowana/y, iż o każdej zmianie w mojej sytuacji rodzinnej i dochodowej mającej wpływ na udzieloną pomoc jestem zobowiązana/y bezzwłocznie poinformować Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Częstochowie – Sekcję Usług Środowiskowych.

.....  
**data i podpis wnioskodawcy**