# Oświadczenie

……. ……

(Nazwisko i imię) (miejscowość, data)

……

(adres zamieszkania)

1.Wnoszę o zmianę decyzji Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mielcu znak MOPS.RSD……..z dnia……. …….w sprawie o stypendium szkolne dla syna/córki*……

poprzez przyznanie stypendium szkolnego na okres dłuższy niż zawarty w w/w decyzji;

2.Wyrażam zgodę na zmianę decyzji Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mielcu z dnia…… znak: MOPS.RSD……..

……..... …….…….

(data i podpis przyjmującego oświadczenie) (data i podpis składającego oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić