

Częstochowa, dnia.....

.....  
( imię i nazwisko wnioskodawcy )

.....  
( adres zamieszkania )

42-200 Częstochowa

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż zostałam/łem 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.

Zostałem również poinformowany, 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 i Instytucjonalnych.

.....  
( podpis wnioskodawcy )