

Częstochowa dn. ....2023 r.

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

ul. ....  
(adres zamieszkania)

.....Częstochowa  
kod pocztowy

Tel.....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż zostałam/zostałem 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 mojej sytuacji rodzinnej i dochodowej mającej wpływ na udzieloną pomoc jestem zobowiązana/y niezwłocznie poinformować Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Częstochowie – Sekcję Usług Środowiskowych.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)