Šilalės rajono savivaldybės

gabių mokinių ir studentų

skatinimo programos

2 priedas

(pareiškėjo vardas, pavardė, asmens kodas)

(adresas, telefonas)

vienkartinę finansinę išmoką pervesti į sąskaitą Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(banko pavadinimas, banko kodas)

Šilalės rajono savivaldybės Merui

P R A Š Y M A S

**DĖL VIENKARTINĖS FINANSINĖS IŠMOKOS PERVEDIMO**

20 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ d.

Šilalė

**Prašau pervesti man skirtą vienkartinę finansinę išmoką už:**

(pažymėti reikalingą)

**□ valstybinių brandos egzaminų rezultatus, kurie siekia 100 balų.**

**□ mokymąsi praėjusiais mokslo metais, puikiai (10 balų).**

Patvirtinu, jog pateikta informacija yra teisinga.

Sutinku, kad mano asmens duomenys būtų naudojami vienkartinės finansinės išmokos pervedimo tikslais, teisės aktų nustatyta tvarka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( parašas) (vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_