

Załącznik nr 2 – oświadczenie opiekuna

.....
[miejsowość i data]

.....
[imię i nazwisko]

.....
[adres zamieszkania]

Oświadczam, będąc:

- przedstawicielem ustawowym
- opiekunem prawnym
- osobą sprawującą pieczę zastępczą nad:
 - prowadzącym Rodzinny Dom Dziecka [nazwa], którego podopiecznym jest:
 - prowadzącym Rodzinę Zastępczą [adres Rodziny Zastępczej], której podopiecznym jest:
- pełniącym funkcję dyrektora Placówki Opiekuńczo-Wychowawcza Typu Rodzinnego [adres POW]....., której podopiecznym jest:

....., (dalej: „Stypendysta”)
[imię i nazwisko Stypendysty]

że wszelkie środki finansowe otrzymane przez małoletniego Stypendystę w ramach przyznanego mu Stypendium w Programie „Mogę więcej” w roku szkolnym/akademickim 2025/2026, będą przeznaczone wyłącznie na jego potrzeby osobiste oraz na niezbędne wydatki związane z jego wychowaniem, edukacją, zdrowiem, rozwojem osobistym, a w szczególności rozwojem i zdobywaniem kompetencji w obszarze usamodzielniania się, zgodnie z samodzielną decyzją stypendysty. Oświadczam, że środki ze Stypendium nie będą wykorzystywane do żadnych innych celów niezwiązanych bezpośrednio z dobrostanem i interesem Stypendysty.

.....
[czytelny podpis]