**OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA**

dotyczące wypłat stypendium Erasmus+

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**DANE OSOBOWE:**

KOLEGIUM ANSB: ………………………………………..………………….…………………………………….………………….

UCZELNIA ZAGRANICZNA: ……………………………………………………………………..……………………….……………………..

NAZWISKO: …………..………………………………………………………….………………………………….…………..

IMIONA: ……………………………………………………………………….……………………………………………..

ADRES (ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA): …………………………………………………………….…………………………………………..

KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ: …………………………………………………………….………………………………………….

**DANE BANKOWE:** (NIEZBĘDNE DO DOKONANIA PRZELEWU)

NAZWA BANKU: ………………………………………………………………………..……………………………………

SWIFT BANKU …………………………………………………………………..…………………………………………

PEŁEN NUMER RACHUNKU, NA KTÓRY MA BYĆ REALIZOWANY PRZELEW:

\_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

|  |  |
| --- | --- |
| WALUTA  (W KTÓREJ PROWADZONY JEST RACHUNEK): |  |

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na wypłacanie mi stypendium ERASMUS+ w ratach w formie przelewów na podane powyżej konto.

Niniejszym oświadczam, że posiadam kartę bankową, umożliwiającą mi korzystanie z konta z zagranicy oraz oświadczam, że ustanowiłem Pełnomocnika do mojego konta, który pozostaje w kraju podczas mojego pobytu za granicą.

Potwierdzam, że zgadzam się na poniesienie kosztów operacji bankowych (tj. otwarcia konta, wyrobienia karty oraz opłat za korzystanie z konta poza granicami Polski) oraz kosztów związanych z różnymi przelicznikami poszczególnych walut.

……………………………………………… ………………………………………………

data podpis