

# **Prosimy o wypełnienie poniższego formularza elektronicznie**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zameldowania |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

Niniejszym uprzejmie proszę o wypłacanie grantu z Programu ERASMUS+ na konto:

|  |  |
| --- | --- |
| Właściciel rachunku |  |
| Nazwa banku |  |
| Oddział |  |
| Adres banku |  |
| Pełny numer rachunku bankowego |  |
| SWIFT |  |
| Waluta rachunku |  |

Wskazane przeze mnie nazwa banku i konto bankowe, na które ma być dokonany przelew, jest podane poprawnie.

Koszty bankowe wynikające z przekazania przez stypendystę błędnego rachunku bankowego obciążają stypendystę.

Uczelnia ponosi koszt pierwotnego przelewu, a powtórne zlecenie/a, będące konsekwencją błędu niezawinionego przez uczelnię, obciążają stypendystę.

Data i podpis Studenta

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ .......................................................

(dd.mm.rrrr)