Załącznik 4 do Regulaminu STA

.......................................................

*miejscowość, dnia*

 **FORMULARZ DANYCH BANKOWYCH**

**Dokument należy wypełniać komputerowo i złożyć podpis na wydruku**

........................................................................................

*Nazwisko i imię beneficjenta*

………………………………….................……………

*Data urodzenia*

........................................................................................

*Jednostka UPJPII (Wydział, Instytut)*

........................................................................................

*Miejsce zamieszkania [ulica, miasto, kod pocztowy]*

........................................................................................

*Numer telefonu*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wpłacanie mojego stypendium w ramach programu Erasmus + na konto bankowe prowadzone w walucie EURO w:

...............................................................................................................................................................................................

*pełna nazwa banku*

na numer rachunku:

 ...............................................................................................................................................................................................

*numer rachunku*

**KOD SWIFT:**

Imię i nazwisko właściciela/ki rachunku:

...........................................................................................................................................................................................

 Przyjmuję do wiadomości, iż stypendium wypłacone będzie wyłącznie na konto prowadzone w walucie EURO. Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe i kompletne.

........................................................................................

*Podpis*