**key action 1 – mobility of individuals**

**higher education students**

**erasmus +**

**Prosimy o wypełnienie poniższego formularza elektronicznie.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |       |
| Nr albumu |       |
| Rok studiów (licząc razem ze studiami I stopnia) |       |
| Nr paszportu/dowodu osobistego |       |
| Adres do korespondencji |       |
| Telefon kontaktowy (stacjonarny) |       |
| Adres e-mail |       |
| Jestem obecnie zarejestrowany na studiach\*: | **[ ]** Inżynierskich (I stopnia) **[ ]** licencjackich/ **[ ]** magisterskich (II stopnia lub jednolite) **[ ]** doktoranckich (III stopnia) od      roku       |

\*zaznacz odpowiednie

Data i podpis Koordynatora Wydziałowego

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)

Zgoda

Data i podpis Koordynatora Uczelnianego