

Data złożenia wniosku
(pieczęć dziekanatu)

**OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO
w roku akademickim 20..../20....**

Dane studenta:

Nazwisko			Imię		
Kierunek/Specjalność					
Rok studiów	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II°	Nr albumu	Forma studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne	
Adres stałego zameldowania:		ulica			
Kod	__-__-__	Miasto			województwo
Adres korespondencyjny:		<input type="checkbox"/> taki sam jak adres zameldowania	<input type="checkbox"/> Inny:	ulica	
Kod	__-__-__	Miasto			województwo
Telefon kontaktowy			e-mail		

Ja niżej podpisany/a, proszę o przekazywanie należności z tytułu pobieranych świadczeń na podany poniżej indywidualnym rachunek bankowy:

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

.....
nazwa banku

Podany powyżej numer konta (należy zaznaczyć jeden kwadrat):

- składam po raz pierwszy,
- składam po raz kolejny nie wnosząc żadnej zmiany w numerze konta,
- zgłaszam zmianę od miesiąca (zmianę należy zgłosić co najmniej 7 dni przed ustalonym terminem wypłat świadczeń).

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis studenta