Załącznik Nr 5 do regulaminu świadczeń

DEKLARACJA STUDENTA ODNOŚNIE ODBIORU DECYZJI STYPENDIALNEJ
ORAZ ZGODA NA PRZEKAZYWANIE ŚWIADCZENIA
NA KRAJOWE KONTO BANKOWE

(nazwisko i imię)	(nr albumu)
(wydział)	(rok i semestr studiów)
(kierunek studiów)	PESEL
(forma studiów – stacjonarna, niestacjonarna)	(telefon kontaktowy)
(adres stałego miejsca zamieszkania)	(adres e-mailowy)

Decyzję stypendialną odbiorę osobiście w swoim Wydziale Uczelni oraz w przypadku przyznania świadczenia, wyrażam zgodę na wpłacanie należnej kwoty **na moje** krajowe konto bankowe:

(podać nr konta bankowego)

w banku: ……

(podać nazwę banku)

miejscowość i data	(podpis studenta)