Wyższa Szkoła Administracji Publicznej

OŚWIADCZENIE DO CELÓW STYPENDIALNYCH O ZMIANĘ RACHUNKU BANKOWEGO W ROKU AKADEMICKIM ……..…..…

Data wpływu wniosku: ……..

WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

Nazwisko	**Imię**	
Pesel	**Rok studiów**	**Poziom studiów** ☐ **I stopnia (licencjat)** ☐ **II stopnia (magisterskie)**
Numer albumu	**Telefon**	
Adres do korespondencji (kod, miejscowość, ulica numer)		
e-mail		

Zwracam się z prośbą o zmianę numeru rachunku bankowego, na który mają być przekazywane świadczenia pomocy materialnej*:

☐ Stypendium socjalne

☐ Stypendium rektora dla najlepszych studentów

☐ Stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych

☐ Zapomoga

Proszę o dokonanie przelewu świadczeń na nowy rachunek bankowy:

Tym samym oświadczam, że powyższy numer jest numerem mojego osobistego rachunku oszczędnościowo-rozliczeniowo.

.....
podpis studenta

*zaznaczyć właściwe

~~~
~~~