Załącznik nr 2c do Regulaminu

**Oświadczenie o numerze rachunku bankowego stażysty/stażystki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imiona** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WYDZIAŁ/KIERUNEK** | **Nr albumu** |
|  |  |  |  |  |
| **Data urodzenia**  | **Numer identyfikacji podatkowej** | **PESEL** |
| **Imiona rodziców** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kraj | Województwo | Powiat | Gmina lub dzielnica | Ulica |
| Nr domu | Numer lokalu | Miejscowość  | Kod pocztowy | Poczta |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nr rachunku**

**Nazwa banku …………………………………………………………………………..**

Oświadczam, iż jestem właścicielem/osobą upoważnioną\* do w/w rachunku. Proszę o przekazywanie stypendium stażowe na w/w konto.

Wrocław, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis*

\*niepotrzebne skreślić