|  |
| --- |
| *D a t a p r z y j ę c i a w n i o s k u*  *w D z i e k a n a c i e (p i e c z ę ć i p o d p i s)*   |

*Załącznik nr 31 do Regulaminu**do Regulaminu świadczeń dla studentów
Akademii Piotrkowskiej*

 **OŚWIADCZENIE STUDENTA O NUMERZE**

**KONTA BANKOWEGO w roku akademickim 20…/20…**

 **Dane studenta składającego oświadczenie:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko**  |  |  | **Imię**  |  |
| **Kierunek studiów**  |  |   |  |  **IV rok**/ sem. zimowy  |
| **Rok studiów**  |  I II III **IV V VI** |   **Iº IIº**  **jednolite magisterskie**  | **Nr albumu ↓**  | **Forma studiów stacjonarne**  **niestacjonarne**  |
|  |

Ja niżej podpisany*/-a* proszę o przekazywanie należności z tytułu pobieranych świadczeń, w roku akademickim 20…/ 20… na podany poniżej indywidualny rachunek bankowy, którego jestem właścicielem:

**Numer konta:**



……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa bank u*

Podany powyżej numer konta *(należy zaznaczyć jeden kwadrat):*

podaję **po raz pierwszy**,

 podaję **po raz kolejny** nie wnosząc żadnej zmiany w numerze konta,

 **zgłaszam zmianę** od miesiąca ……………………..……………….…. r. *(zmianę należy zgłosić* ***co najmniej 7 dni*** *przed ustalonym terminem wypłaty świadczeń dla danego wydziału).*

……….……...........……., dnia ………..……..………… …….....................................................................

 *miejscowość data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*