|  |
| --- |
| *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**

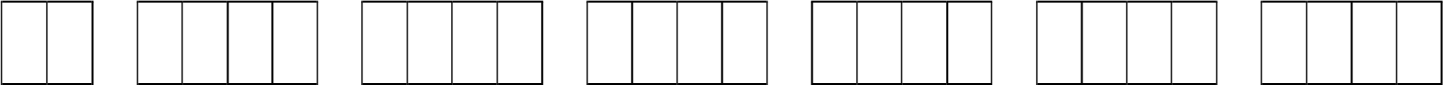
**KONTA BANKOWEGO w roku akademickim 20……/20……**

**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*