



Co-funded by
the European Union



02-366 Warszawa
ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 18
tel. +48 22 562 35 00
tel./fax +48 22 562 35 08
rekrutacja@wsiiz.pl
wsiiz.pl

OŚWIADCZENIE O KONCIE BANKOWYM
NA POTRZEBY WYPŁATY STYPENDIUM ERASMUS+

Nazwisko, imię	
Adres do korespondencji	
Adres zameldowania	
Telefon kontaktowy	
E-mail:	

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na wypłacanie mi stypendium ERASMUS+ w formie przelewów na moje konto:

Właściciel rachunku bankowego: _____

Nazwa banku: _____

Adres banku: _____

Pełny nr rachunku bankowego: _____

Kod SWIFT: _____

Waluta rachunku: _____

....., dnia.....

Podpis