**ZMIANA NUMERU RACHUNKU BANKOWEGO**

na które ma być przekazywana pomoc materialna

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko:** | | | **Imię:** | | | **Numer albumu:** |
| **Adres stałego zameldowania studenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Adres do korespondencji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **zgodny z podanym w Dziekanacie**  **Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| **Studiuję na** \_\_\_\_\_ **roku w roku akademickim 2025/2026** | | | | **Rok rozpoczęcia obecnych studiów:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Kierunek:** | **□** Administracja // Zarządzanie – *dotyczy tylko I roku*  **□** Administracja **□** Prawo **□** Bezpieczeństwo wewnętrzne **□** Zarządzanie **□** Kryminologia | | | | | |
| **Typ studiów:** | | **□** pierwszego stopnia  **□** drugiego stopnia  **□** jednolite studia magisterskie | | **Rodzaj studiów:** | **□** stacjonarne  **□** niestacjonarne | |

**Proszę o przekazanie pomocy materialnej w formie bezgotówkowej na wskazane konto bankowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa banku **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Oddział banku **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr rachunku |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma\*\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| Rzeszów, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *data* | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *podpis studenta* |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK DZIAŁU STYPENDIA** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  data wprowadzenia | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis pracownika Działu Stypendia |
| Numer rachunku bankowego podano wcześniej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  data wprowadzenia numeru rachunku | |