



Akademia Ignatianum w Krakowie

BIURO WSPÓŁPRACY
MIĘDZYNARODOWEJ

OŚWIADCZENIE dotyczące wypłaty grantu

Imię:		Nazwisko:	
Adres (ulica, kod, miejscowość):			
Telefon:		E-mail:	
Uczelnia/instytucja przyjmująca:			Kraj:
Okres pobytu:	od	do	
Wysokość grantu w EURO/PLN ^{*)}			

1. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na wypłacenie grantu Programu Erasmus+/PO WER^{*)} w ratach/w całości^{*)} w formie przelewu(-ów)^{*)} na podane niżej konto.

Nazwa banku:	Oddz.
Adres banku:	
Pełen numer rachunku bankowego (IBAN i numer):	
SWIFT/BIC:	
Waluta rachunku:	

2. Potwierdzam, że zgadzam się na poniesienie kosztów operacji bankowych (tj. otwarcia konta, wyrobienia karty, opłat za przelewy oraz opłat związanych z korzystaniem z konta poza granicami Polski) oraz kosztów związanych z przelicznikami poszczególnych walut.
3. Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że przyznany mi grant Programu ERASMUS+/PO WER^{*)} otrzymam w ratach/całości^{*)} w terminie zależnym od działań Biura Pomocy Technicznej — Technical Assistance Office z siedzibą w Brukseli oraz Narodowej Agencji Programu ERASMUS+ z siedzibą w Warszawie
4. W przypadku wyjazdu na studia lub praktykę: przyjmuję do wiadomości, iż ostatnia rata grantu (30% całości kwoty) zostanie wypłacona mi po wypełnieniu zobowiązań określonych w umowie na wyjazd stypendialny odbywający się w ramach Programu ERASMUS+.

Kraków, dnia.....

.....
Podpis

Studenci proszeni są o dołączenie kserokopii dowolnego dokumentu bankowego, który zawiera następujące dane: nazwisko i imię posiadacza rachunku, pełny numer rachunku, walutę rachunku.

Wersja nr 5 z dnia 1 października 2015 r.