**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: |

1. 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.
2. 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
3. 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.