

KIERUNEK STUDIÓW / ROK:

NUMER ALBUMU:

.....
/nazwisko i imię/

ADRES 1
/pobytu stałego/

ADRES 2
/korespondencyjny/

TELEFON

DYSPOZYCJA PRZELEWU

Proszę o przekazywanie przyznanego stypendium,
/rodzaj stypendium/

zapomogi na podane KONTO BANKOWE:

/.../.../ /.../.../.../ /.../.../.../ /.../.../.../ /.../.../.../ /.../.../.../
/2 cyfry/ /4 cyfry/ /4 cyfry/ /4 cyfry/ /4 cyfry/ /4 cyfry/

/.../.../.../.../
/4 cyfry/

Nazwa Banku:

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/lam się z **Regulaminem świadczeń dla studentów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Nysie** i świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 § 1 i § 6 oraz art. 286 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 383), a także odpowiedzialności dyscyplinarnej zgodnie z art. 307 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571 z późn. zm.), za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń, oświadczam, że podane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
data i czytelny podpis studenta