

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 2021 r. poz. 2345), a także odpowiedzialności dyscyplinarnej zgodnie z art. 307 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 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*