Oświadczenie/ Bank Account Statement

**Oświadczam że:/ *I hereby confirm that:***

Imię / *First name:*

Nazwisko / *Last name:*

Adres zamieszkania / *Official address in full:*

Date of birth:

Phone:

E-mail:

PASSPORT NO:

**Bank account where the financial support should be paid:**

**Posiadam konto w: / *I have the bank account in\*:***

*\*Bank account holder (if different than participant):*

Nazwa Banku / *Bank name:*

Adres / *Bank Address*:

Clearing/BIC/SWIFT number:

Account/IBAN number:

Rodzaj rachunku /konto Euro, konto PLN/. Kind of account: **EURO**

Przyjmuję do wiadomości, iż będę ponosił/a koszty obsługi bankowej w przypadku podania błędnego lub niepełnego numeru rachunku bankowego, na które WSB-NLU przekaże środki stypendialne. / *I agree, that I will cover any costs of bank operations in case of giving the wrong information, or an incorrect account number on which the money will be transferred by WSB-NLU.*

 Date ....2024/...................... ..........................................

 /Student’s signature /