

Załącznik nr 10

do Regulaminu świadczeń dla studentów Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi

SPOSÓB PŁATNOŚCI PRYZNANYCH ŚWIADCZEŃ
Rok akademicki 2025/2026

..... <i>Imię i Nazwisko</i>	 <i>Rok urodzenia</i>	 <i>Nr albumu</i>	 <i>Nr telefonu</i>
..... <i>Rodzaj(I stopnia/ II stopnia/JM) i kierunek studiów / rok studiów</i>		 <i>Tryb studiów</i> <i>(stacjonarne / niestacjonarne)</i>	
..... <i>Adres zamieszkania</i>			

Proszę o wypłacenie przelewem na konto bankowe* lub zaliczenie na poczet czesnego* przyznanej mi pomocy finansowej dla studentów w postaci:

1. stypendium socjalnego*,
2. dodatku do stypendium socjalnego*,
3. dla osób niepełnosprawnych*,
4. stypendium rektora*,
5. zapomogi*.

Podaję numer konta bankowego:

Nazwa banku:

Nr konta:

(proszę podać pełny 26-cyfrowy numer konta, np. 84123426150000222289643221)

Podane konto: jest moim indywidualnym kontem bankowym* należy do (podać stopień pokrewieństwa i nazwisko osoby do której konto należy)*

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej, oświadczam, że nie otrzymuję stypendium w innej uczelni ani na innym kierunku studiów w Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi.

.....
data – podpis studenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi danych osobowych zawartych w sposobie płatności (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1781, z późn. zm.) na potrzeby związane z przyznaniem i wypłatą stypendium.

.....
data – podpis studenta

* niepotrzebne skreślić