Załącznik nr 10
do Regulaminu świadczeń dla studentów Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi

SPOSÓB PŁATNOŚCI PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ

Rok akademicki 2026/2027

…… …… …… ……..
Imię i Nazwisko *Rok urodzenia* *Nr albumu* *Nr telefonu*

…… ……
Rodzaj(I stopnia/ II stopnia/JM) i kierunek studiów / rok studiów *Tryb studiów (stacjonarne / niestacjonarne)*

……
Adres zamieszkania

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*