

Akademia Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu

**ERASMUS+**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta |
| Poziom studiów |
| Numer albumu  Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Upoważnienie**

**do przekazywania środków finansowych na rachunek innej osoby**

Wnoszę o przekazywanie mojego stypendium programu Erasmus na rachunek bankowy, którego właścicielem jest (wypełnić - imię i nazwisko, pesel, adres zamieszkania).

Upoważnienie obowiązuje do dnia końca realizacji projektu.

Czytelny podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_