

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| 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).

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