**Załącznik nr 21**

Data złożenia do DzSS: ….…./….…./20…… r.

 ..............................................

 (podpis osoby przyjmującej)

Adnotacje:…………………………………………………………………………………………………………………………

**Do regulaminu świadczeń dla doktorantów**

**Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie z dnia 17 czerwca 2019 r.**

**ZMIANA NUMERU KONTA BANKOWEGO**

1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**

Student Doktorant

Nazwisko i imię .................................................................................................

**Nr PESEL wnioskodawcy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kierunek studiów..............................................Rok studiów..............................

Wydział...............................................................................................................

Telefon................................................................................................................

**II. Proszę o przekazywanie od dnia …………………….. przyznanych świadczeń pieniężnych**

**na konto:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kraków, dnia.............................                ...................................................

 Podpis studenta/doktoranta