**Załącznik nr 4**

**do Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów**

 **Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie z dnia 26 czerwca 2023r.**

Data złożenia do DSS:

 / /20

**ZMIANA NUMERU KONTA BANKOWEGO**

 **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**

Student/Doktorant

Nazwisko i imię

**Nr PESEL wnioskodawcy:**

Kierunek studiów

Rok studiów

Wydział

Telefon

1. **Proszę o przekazywanie przyznanych świadczeń od dnia…………………. na konto:**

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

Kraków, dnia

Podpis studenta/doktoranta………………………….