**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

**JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W WARSZAWIE**

**WNIOSEK**

**o przekazanie indywidualnej dotacji z Programu Erasmus+**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Uczestnika Programu(kierunek studiów i aktualny rok studiów) |  |
| Nr telefonu komórkowego oraz adres poczty elektronicznej |  |
| Nazwa uczelni zagranicznej do której wyjeżdża Uczestnik Programu (kraj, miasto) |  |
| Pożądany termin przekazania grantu |  |
| Kwota grantu w EUR (cyframi i słownie) |  |
| **Dane dewizowego konta bankowego w walucie EUR** |
| Nazwisko i imię oraz adres właściciela konta |  |
| Pełna nazwa banku, SWIFT |  |
| Adres banku |  |
| Pełny numer konta (IBAN) |  |
| Inne niezbędne dane (w porozumieniu z Kwesturą AWF) |  |
| **Zobowiązuję się do założenia konta bankowego w walucie EUR oraz dokonania pełnego rozliczenia grantu w terminie czterech tygodni od powrotu z uczelni zagrani cznej, tj. do dnia ..............................** |
| Podpis i data |  |