**NYILATKOZAT**

Név:

Születési hely/idő:

Állampolgárság:

Cím:

Értesítési cím:

Telefonszám:

Neme:

E-mail cím:

Tanulmányi szint\*:

Befejezett felsőoktatási évek száma:

Tématerület:

Bankszámlaszám:

Számlatulajdonos neve:

Számlavezető pénzintézet neve:

Számlavezető pénzintézet SWIFT kódja:

IBAN szám:

nyilatkozom, hogy Erasmus+ ösztöndíjamat a fent említett bankszámlaszámra, **(*Euroban vagy Forintban – aláhúzással választani kell)***kérem:

Biztosító neve:

Biztosítási kötvény száma:

**A Támogatási szerződéshez szükséges adataim:**

Támogatás célja: tanulmányi célú mobilitás / szakmai gyakorlat célú mobilitás

Mobilitási tevékenység helyszíne: *(ország és intézmény megnevezése)*

Ország: Intézmény:

Időtartam:

év hó naptól - év hó napig

Kíván e esélyegyenlőségi támogatást igénybe venni: igen / nem

Kelt:

aláírás

*\*Tanulmányi szint: Első ciklus: BA, BSc, Második ciklus MA, MSc, Harmadik ciklus: Doktori képzés*