**NYILATKOZAT**

……………………………………. *(név)* (………...………………………….. *(születési hely, idő)*) nyilatkozom, hogy Erasmus+ ösztöndíjamat az alábbi bankszámlaszámra, .......*(Euroban vagy Forintban – választani kell)* kérem:

Bankszámlaszám:

Számlavezető pénzintézet neve:

Számlavezető pénzintézet SWIFT kódja:

Számlatulajdonos neve:

IBAN szám:

**A Támogatási szerződéshez szükséges adataim:**

Támogatás célja: tanulmányi célú mobilitás / szakmai gyakorlat célú mobilitás

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

Időtartam: *(…év …hó …naptól – …év …hó … napig)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Születési idő: |  | Állampolgárság:  e-mail: |
| Állandó lakcím: | | |
| Telefon: | | |
| Neme: |  | Tanév: 2015/2016 |
| Tanulmányi szint: Első / második / harmadik ciklus\* |  | Befejezett felsőoktatási **évek** száma: |

Tématerület: *(szak)*

Részesül-e szociális támogatásban: igen / nem

Kelt: …………………………………………………………….

Aláírás: ………………………………………………………..

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