**До: доц. д-р Камелия Асенова**

 **Директор на УЦМСП при УНСС**

 **Институционален ЕРАЗЪМ Координатор**

# ЗАЯВЛЕНИЕ

от

………………………………………………………………………………………………...................................................

*/трите имена на студента/*

специалност …………………………………………………………………, курс ……..., фак.№ ……....................

Л.К.№ …......................................, издадена на ......................., от ..........................................., с постоянен адрес ......................................................................................................................

телефон за контакт .............................................., e-mail .........................................................

С избирането ми от Университет за национално и световно стопанство за участие в програма за мобилност през академичната 20...../20..... година и във връзка с престоя ми в …………………………………………………………………………………………................................................

съм одобрен/а да получавам грант (целева стипендия).

Моля тази сума, упомената във финансово споразумение №............/ERASMUS-20...../SM за предоставяне на помощ за осъществяване на студентска мобилност, да бъде превеждана по:

сметка №/ IBAN …………………………………………………………………………………………………………………..

в банка …………………………………………………………………………………………………………………………………

с адрес ……………………………………………………………………………………...............................................

и банков код (BIC) ………………………………………………………………………..........................................

Настоящата молба се прилага към горепосоченото финансово споразумение, гл. ІV (Плащания), т.2.

Дата: Подпис: